

Proceso No. 11001333501220190025200  
Actor: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO  
Juzgado Doce Administrativo de Oralidad del Circuito de Bogotá

80112  
Bogotá D.C.

Doctora:  
**YOLANDA VELASCO GUTIERREZ**  
Juzgado Doce Administrativo de Oralidad del Circuito de Bogotá.  
Ciudad

1

|      |                   |                                         |
|------|-------------------|-----------------------------------------|
| REF: | Proceso Rad. No.: | 110013335012-2019-00252-00              |
|      | Demandante:       | CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO |
|      | Demandada:        | CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA     |
|      | Medio de Control: | NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO  |
|      | Asunto:           | Contestación Demanda                    |

**I. ANDERSON ENRIQUE JAIMES PARADA**, ciudadano mayor de edad, domiciliado en la ciudad de Bogotá, D.C., identificado con la cédula de ciudadanía número 1.094.240.722 de Pamplona, abogado inscrito con T.P. No. 210.694 del C. S. J., obrando de conformidad con el poder que en legal forma se me ha conferido y que anexo a este escrito, acudo en representación de la parte demandada ante el despacho como apoderado de la Nación - Contraloría General de la República.

Encontrándome dentro del término establecido de conformidad con el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo Ley 1437 de 2011 artículo 175 y 199 modificado por el artículo 612 del Código General del Proceso, hago presencia dentro de la actuación procesal en termino para CONTESTAR LA DEMANDA, aportar pruebas, antecedentes relacionados con las pretensiones del actor, en general para ejercitar el derecho de oposición y defensa que le asiste a mi procurada.

## II. A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

Me opongo a que en contra de la NACIÓN - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, se profieran las DECLARACIONES Y CONDENAS, que mediante apoderada judicial constituido al efecto, reclama la parte actora, dado que carecen de fundamento fáctico, jurídico tal y como se demostrará con los argumentos que a continuación se exponen.

## III. ARGUMENTOS FACTICOS DE LA DEMANDA

Dentro de las pretensiones presentadas por la demandante CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, a través de su apoderada, se tienen las siguientes:

1. Declarar la nulidad del memorando 2018IE0099924 del 17 de diciembre de 2018, proferido por el señor Vicecontralor General de la República, mediante el cual retira de la Planta de Temporal del Sistema General de Regalías

Proceso No. 11001333501220190025200

Actor: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

Juzgado Doce Administrativo de Oralidad del Circuito de Bogotá

creada por la Ley 1530 de 2012 y Decreto 1539 de 2012, a la demandante, María Inés Canal Jaramillo.

2. Que, a título de restablecimiento del derecho solicita se ordene a la Contraloría General de la República, a:
- (i) Reintegrar a la señora CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, en el cargo de Profesional Universitario Grado 01, el cual venía desempeñando hasta el 31 de diciembre de 2018.
  - (ii) Reconocer todos y cada uno de los factores salariales y demás emolumentos a que tenía derecho percibir la demandante, desde el momento de su desvinculación y hasta su reintegro.

2

Teniendo en cuenta lo anterior y dentro de la oportunidad legal, de conformidad con el artículo 175 del código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo (Ley 1437 de 2011), manifiesto al Despacho que me opongo a las pretensiones de la demanda, al considerar que los cargos propuestos no están llamados a prosperar, como se demostrará con el presente escrito de contestación de demanda.

#### IV. SOBRE LOS HECHOS Y OMISIONES

**PRIMERO.-**

Es cierto, mediante el Acto Legislativo No. 05 de 2011, se constituyó el Sistema General de Regalías, se modificaron los artículos 360 y 361 de la Constitución Política y se dictan otras disposiciones sobre el Régimen de Regalías y Compensaciones.

**SEGUNDO.-**

Es cierto, en los términos previstos en la Ley 1530 de 2012.

**TERCERO.-**

Es cierto, que el Decreto 1539 del 2012, creo una planta de carácter temporal en la Contraloría General de la República.

**CUARTO.-**

Es parcialmente cierto, es verdad que mediante la Resolución No. 1937 del 16 de agosto de 2012, se nombró en la planta temporal de empleos de la Contraloría General, a la señora CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, aclarando que dicho nombramiento se realizó en los términos del Decreto 1539 de 2012, es decir mientras estuviera vigente la planta temporal, y **en esas condiciones se aceptó el cargo, al tener como expresamente se**

Proceso No. 11001333501220190025200

Actor: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

Juzgado Doce Administrativo de Oralidad del Circuito de Bogotá

**señaló, un presupuesto especial, el del artículo 103 de la Ley 1530 de 2012<sup>1</sup>.**

**QUINTO.-**

No es cierto, porque en el memorando No. 2018IE0099924 del 17 de octubre de 2018, no se tomó ninguna decisión susceptible de control judicial, **porque no es un acto administrativo**, siendo claro, desde la aceptación del cargo que se trataba de un empleo temporal, con una vigencia determinada (un plazo fijo pactado).

Además, porque conforme lo ha previsto el Legislador, el retiro se produce de forma automática, sin que medie decisión de la Administración, como una causal normal de la terminación de la vinculación laboral y no un despido. (Artículo 2.2.1.1.4 del Decreto 1083 de 2015).

**SEXTO.-**

Es cierto. Sin embargo, es pertinente referir que el reconocimiento y pago de las prestaciones no es motivo de discusión en el presente proceso, toda vez, que no se demandó la decisión administrativa contenida en la Resolución No. 81117004118 del 4 de febrero de 2019.

**SÉPTIMO.-**

Es cierto. Sin embargo, es pertinente referir que el reconocimiento y pago de las prestaciones no es motivo de discusión en el presente proceso, toda vez, que no se demandó la decisión administrativa, contenida en la Resolución No. 81117004118 del 4 de febrero de 2019, ni el acto por el cual se agotó la vía administrativa.

**OCTAVO.-**

Es cierto, que se declaró fallida la conciliación prejudicial, como requisito para acudir a la jurisdicción contenciosa administrativa.

**I. SOBRE LA PLANTA TEMPORAL DE REGALÍAS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA DE LA LEY 1530 DE 2012.**

La Constitución Política en los artículos 119, 267 y 268, le confiere a la Contraloría General de la República, la facultad de ejercer la vigilancia y control fiscal a particulares o entidades que manejen fondos o bienes de la Nación. De igual manera, para el control fiscal sobre recursos de regalías, la competencia se estableció en el ente de control, creando para el cumplimiento de esta función constitucional una Planta Temporal de Regalías.

<sup>1</sup> Ver artículo 2 de la Resolución No. 1365 de 2014.

Proceso No. 11001333501220190025200  
Actor: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO  
Juzgado Doce Administrativo de Oralidad del Circuito de Bogotá

La Planta Temporal del Sistema General de Regalías de la Contraloría General de la República, se creó en virtud del artículo 152 de la Ley 1530 de 2012, con presupuesto bianual, disposición que además facultó al Presidente de la República de facultades extraordinarias para crear empleos necesarios para el cubrimiento de dicha atribución.

Es así como, el Presidente con atribución de facultades extraordinarias al expedir Decreto 1539 de 2019, por el cual se creó la Planta Temporal de Regalías a la que estuvo vinculada la demandante. En el artículo 1 creó el cargo de la señora CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO “Profesional Universitario Grado 01”, y expresamente estableció por disposición del Legislador que los empleos tendrían vigencia, en principio, hasta el 31 de diciembre de 2014, lo que tiene sentido, si se tiene en cuenta que tenía presupuesto especial y bianual.

Posteriormente el Legislador a través de la Ley 1744 de 2014, estableció el presupuesto del Sistema General de Regalías para el bienio 1 de enero de 2015 al 31 de diciembre de 2016, y en el artículo 39 determinó que se prorrogaba la vigencia de la Planta Temporal de Regalías de la Contraloría General de la República, hasta el 31 de diciembre de 2016. Es decir, que por disposición del Legislador se prorroga la vigencia de la misma, hasta el 31 de diciembre de 2016.

En atención al artículo 87 Ley 1530 de 2012, el Presidente de la República por Decreto 2190 de 2016, estableció el presupuesto del Sistema General de la Regalías, para el bienio 1 de enero de 2017 al 31 de diciembre de 2018. Este Decreto-Ley en el artículo 42 determinó prorrogar la Planta Temporal de Regalías de la Contraloría General de la República, hasta el 31 de diciembre de 2018, fecha en la que terminó el empleo temporal al que perteneció la demandante María Inés Canal Jaramillo, al tener una vigencia expresa determinada por el Legislador, por tratarse de un empleo temporal.

La Ley por la que se fijó el presupuesto bianual 2018-2020 del Sistema General de la República crea una nueva planta temporal, en la que, claramente el verbo es crear no prorrogar y en la que no se encuentra ningún cargo del nivel profesional. Así, la Ley 1942 de 2018, creo una nueva planta, y en el artículo 38 dispuso crear una planta global de duración temporal desde el 1° de enero de 2019 hasta el 31 de diciembre de 2020, en la Contraloría General de la República, para cargos directivos, así:

| CANTIDAD | DENOMINACIÓN                           | GRADO |
|----------|----------------------------------------|-------|
| 15       | Contralores Delegados Intersectoriales | 04    |
| 25       | Contralores Delegados sectoriales      | 04    |
| 30       | Contralores Provinciales               | 01    |
| 40       | Asesores Despacho                      | 02    |

**Ninguno del nivel profesional.**

En concordancia con lo anterior, se debe recordar que la vigencia de la Planta Temporal, está supeditada al presupuesto bianual del Sistema General de Regalías, sin que la Contraloría General de la República tenga la posibilidad de continuar una vinculación cuando presupuestalmente no se ha dispuesto su continuidad, al ser



Proceso No. 11001333501220190025200

Actor: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

Juzgado Doce Administrativo de Oralidad del Circuito de Bogotá

**una decisión legal y no de la Administración.** Por cuanto, su financiación se realiza con los recursos previstos en el artículo 103 de la Ley 1530 de 2012.

Así en el artículo 152 de la Ley 1530 de 2012, se dispuso:

*“PARÁGRAFO 2o. Para garantizar el adecuado ejercicio de las funciones de que trata el presente artículo, los gastos que se generen en virtud de lo previsto en el párrafo anterior y de los contratos que se celebren para el fortalecimiento institucional de la Contraloría General destinado a la correcta vigilancia y control fiscales de los recursos del Sistema General de Regalías, se financiarán exclusivamente con cargo a los recursos previstos en el artículo 103 de la presente ley<sup>2</sup>.*

5

Por su parte, el Decreto 1083 de 2015, en su artículo 2.2.1.1.1., frente a los empleos temporales señala:

*“Definición. Se entiende por empleos temporales los creados en las plantas de cargos para el ejercicio de las funciones previstas en el artículo 21 de la Ley 909 de 2004”.*

A su vez, en el artículo 2.2.1.1.4 del Decreto 1083 de 2015, se estableció:

*“Artículo 2.2.1.1.4. Nombramiento en el empleo temporal. El nombramiento deberá efectuarse mediante acto administrativo en el que se indicará el término de su duración, al vencimiento del cual quien lo ocupe **quedará retirado del servicio automáticamente.** El término de duración del nombramiento en el empleo de carácter temporal deberá sujetarse a la disponibilidad presupuestal”. (Negritas por fuera del texto original).*

La Resolución Ordinaria 00599 del 18 de febrero de 2013, por la cual se nombró a la Señora CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, en la planta temporal de regalías, en su artículo 1° claramente estableció que era nombrada en la Planta Temporal de la Contraloría General de la República, y con cargo a un **presupuesto bianual** especial. Que, si bien dicha planta fue prorrogada, la misma terminó el 31 de diciembre de 2018, por disposición legal, por un **Decreto-Ley.** Asimismo, la señora María Inés desde el momento de su vinculación tenía claro que su vinculación era temporal, sin que pueda en este momento realizarse un restablecimiento del derecho en un cargo que ya no existe y para el cual no hay apropiación presupuestal.

## V. CONCEPTO DE VIOLACIÓN

---

<sup>2</sup> Artículo 152 de la Ley 1530 de 2012.

Proceso No. 11001333501220190025200

Actor: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

Juzgado Doce Administrativo de Oralidad del Circuito de Bogotá

Analizado el concepto de violación, se encuentra que los motivos de inconformidad se resumen en los siguientes puntos, los cuales no están llamados a prosperar, como se demuestra a continuación.

## 1. SOBRE LA EXPEDICIÓN DEL ACTO ADMINISTRATIVO.

Advierte la parte actora que la demandante fue desvinculada por un memorando general y fue nombrada por acto particular y concreto, desconociendo los requisitos mínimos para la expedición de un acto administrativo, es decir se expide de forma irregular, porque si el nombramiento fue por acto administrativo particular y concreto su retiro debía realizarse en igual forma. Adicionalmente, se afirma que el acto no contaba con un término a partir del cual se entendía realizado el retiro.

6

### **Respuesta: el cargo no está llamado a prosperar, porque:**

No existe expedición irregular, porque el memorando por el cual se le comunica a la demandante que debe entregar su puesto de trabajo, no es un acto administrativo, toda vez, que la creación de la Planta Temporal de Regalías de la Contraloría General de la República, así como, su vigencia por presupuesto bianual, es una decisión del Legislador. Además, como se demostrará, la vigencia establecida en el Decreto Ley 2190 de 2016, obedece al ejercicio del Gobierno Nacional de una función legislativa autorizada por el artículo 87 de Ley 1530 de 2012, así como, la decisión de no prorrogar y crear una nueva planta se realiza por la Ley 1942 de 2018. **Es decir, fue una decisión del legislador crear el empleo temporal de la demandante, y determinar su vigencia, sin que medie una decisión de la administración, por cuanto al ser un cargo temporal con recursos bianuales especiales, por lo expirada su vigencia el retiro es automático.**

La Planta Temporal de Regalías a la que perteneció la demandante fue creada en virtud del artículo 42 de la Ley 1530 de 2012, en el que se estableció (i) revestir al Presidente de la República de precisas facultades extraordinarias para que, en el término hasta de seis meses, cree los empleos en la Contraloría General de la República que sean necesarios para fortalecer la labor de vigilancia y el control fiscal de los recursos del Sistema General de Regalías; (ii) la financiación se realizaría exclusivamente con cargo a los recursos previstos en el artículo 103 de la Ley 1530 de 2012.

Es así como, es pertinente aclarar dos cosas: (i) La primera: sobre la duración, porque la Resolución Ordinaria 001937 del 16 de agosto de 2012, por la cual se nombró a la Señora María Inés Canal Jaramillo claramente estableció que era nombrada en los términos del Decreto 1539 de 2012, y en este se estableció una duración determinada; La segunda: la financiación, porque era con el presupuesto bianual del Sistema General de Regalías.

Además, el Decreto 1539 de 2012, creó hasta el 31 de diciembre de 2014, entre otros el cargo de Profesional Universitario Nivel Profesional Grado 01 de la demandante, y en el artículo 4 de esta disposición normativa se dijo que la financiación de los cargos adicionados será con los recursos previstos en el artículo 103 de la Ley 1530 de 2012, circunstancia que como se mencionó precedentemente fue reiterada en el acto administrativo de nombramiento.

Proceso No. 11001333501220190025200  
Actor: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO  
Juzgado Doce Administrativo de Oralidad del Circuito de Bogotá

Sobre el presupuesto del Sistema General de Regalías, el artículo 74 dispone que este es bianual. De ahí, que la Planta Temporal a la que estuvo adscrita la demandante, por tener recursos especiales se base en el presupuesto aprobado en cada bienio, en principio solo era hasta el 31 de diciembre de 2014. Que, posteriormente el Legislador a través de la Ley 1744 de 2014, estableció el presupuesto del Sistema General de Regalías para el bienio 1 de enero de 2015 al 31 de diciembre de 2016, y en el artículo 39 determinó que se prorrogaba la vigencia de la Planta Temporal de Regalías de la Contraloría General de la República, hasta el 31 de diciembre de 2016. **Es decir, que por disposición del Legislador se prorrogó la vigencia de la misma.**

7

En atención al artículo 87 Ley 1530 de 2012, el Presidente de la República en ejercicio de función legislativa, por Decreto 2190 de 2016, estableció el presupuesto del Sistema General de la Regalías, para el bienio 1 de enero de 2017 al 31 de diciembre de 2018. Este **Decreto-Ley** en el artículo 42 determinó prorrogar la Planta Temporal de Regalías de la Contraloría General de la República, hasta el 31 de diciembre de 2018, fecha en la que terminó el empleo temporal al que perteneció la demandante María Inés Canal Jaramillo, porque por disposición del Legislador con la Ley 1942 de 2018 se decidió crear una nueva planta sin prorrogar la anterior.

Así se tiene, que Ley por la que se fijó el presupuesto bianual 2018-2020 del Sistema General de la República crea una nueva planta temporal, en la que, claramente el verbo es **crear** no prorrogar y en la que no se encuentra ningún cargo del nivel profesional. Así, la Ley 1942 de 2018, creo una nueva planta, y en el artículo 38 dispuso crear una planta global de duración temporal desde el 1° de enero de 2019 hasta el 31 de diciembre de 2020, en la Contraloría General de la República, **para cargos directivos (ninguno del nivel profesional)**, así:

| CANTIDAD | DENOMINACIÓN                           | GRADO |
|----------|----------------------------------------|-------|
| 15       | Contralores Delegados Intersectoriales | 04    |
| 25       | Contralores Delegados sectoriales      | 04    |
| 30       | Contralores Provinciales               | 01    |
| 40       | Asesores Despacho                      | 02    |

En consecuencia, el presupuesto con el que se financiaba la Planta Temporal de la Contraloría General de la República, necesariamente constitucional y legalmente se aprueba bianualmente<sup>3</sup>. De ahí que la decisión de prorrogar se hacía por el Legislador por cada bienio, y ante la terminación del plazo, y la no voluntad de prorroga su desvinculación es automática, sin que medie decisión de la Administración.

El artículo 2.2.1.1.4 del Decreto 1083 de 2015, estableció:

*“Artículo 2.2.1.1.4. Nombramiento en el empleo temporal. El nombramiento deberá efectuarse mediante acto administrativo en el que se indicará el término de su duración, al vencimiento del cual quien lo ocupe **quedará retirado del servicio automáticamente**. El término de duración del nombramiento en el empleo de carácter temporal deberá sujetarse a la disponibilidad presupuestal”. (Negritas por fuera del texto original).*

<sup>3</sup> Artículo 74 de la Ley 1530 de 2012.

Proceso No. 11001333501220190025200

Actor: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

Juzgado Doce Administrativo de Oralidad del Circuito de Bogotá

Es decir, no existe un acto administrativo, porque no hay una decisión de la administración, porque es la Ley establece que la desvinculación es automática, terminada la vigencia. Entonces, el Legislador:

- Creó la Planta Temporal de Regalías de la Contraloría General de la República.
- Determinó su plazo atendiendo a la aprobación del presupuesto bianual del Sistema General de Regalías.
- Estableció que el nombramiento lo realizará el Contralor General de la República.
- Estableció que para el retiro no mediara decisión de la Administración.

8

Sobre el particular, el Consejo de Estado, ha dicho que el presupuesto de existencia del acto administrativo se relaciona con la manifestación de la voluntad de la administración materializada en una decisión, lo que quiere significar que el nacimiento a la vida jurídica del acto se origina una vez es expedido por la respectiva autoridad. Así mismo, se dijo que la voluntad se presenta como un presupuesto esencial de la existencia del acto administrativo, en tanto que el acto administrativo es voluntad, reflexión, conocimiento o inteligencia que se declara en el ejercicio de la función administrativa y que produce efectos jurídicos de carácter general o individual. En este caso no existe voluntad, ni decisión, porque el retiro del cargo se dio de forma automática conforme a lo previsto por el Legislador<sup>4</sup>.

## 2. FALTA DE COMPETENCIA.

Por otro lado en el escrito de demanda que con el Decreto 2190 de 2016, el Contralor modificó la Ley 1530 de 2012. Extralimitando las funciones, al eliminar por completo la Planta Temporal de la Contraloría General de la República. Para ello, cita la sentencia C-113 de 1993, que establece que las facultades extraordinarias tienen unos límites precisos, y la sentencia C-088 de 1998, sobre la temporalidad que tiene el gobierno para ejercer las facultades extraordinarias.

Que, la Ley 1530 de 2012, facultó al Presidente de la República de precisas facultades extraordinarias, por 6 meses, para expedir con fuerza de ley los empleos de la Contraloría General de la República, y los empleos no podían ser eliminados por el Decreto 2190 de 2016. Para justificar lo anterior, cita una sentencia de la Corte Suprema de Justicia del 29 de mayo de 1986 en la que se señaló que el Presidente puede desarrollar la Ley, pero no puede regular otras materias que no tienen conexión.

### **Respuesta: el cargo no está llamado a prosperar, porque:**

Existe una imprecisión en citar una sentencia anterior a la creación a la Planta Temporal en la que estuvo vinculada la demandante, que no guarda relación con las características propias del Sistema General de Regalías y de un empleo

<sup>4</sup> Consejo de Estado, sentencia del 17 de mayo de 2018, radicado 2016-01071-00.

Proceso No. 11001333501220190025200

Actor: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

Juzgado Doce Administrativo de Oralidad del Circuito de Bogotá

temporal, y además existe una imprecisión en afirmar que hubo una decisión de no prorrogar o peor aún de eliminación de la Planta Temporal de Regalías, y que dicha decisión fue del Contralor General de la República.

Como se ha referido fue por Decreto Legislativo, en ejercicio de facultades extraordinarias, que se creó la Planta Temporal de Regalías de la Contraloría General de la República, en principio hasta el 31 de diciembre de 2014, y que estos empleos tenían como presupuesto el del Sistema General de Regalías, el cual de confinidad con el artículo 74 de la Ley 1530 de 2012, se aprueba por el Legislador bianualmente. **Es decir, no fue una decisión del Contralor General, además de estar dando argumentos en contra de un Decreto-Ley y no propiamente frente al acto administrativo demandando.**

Entonces, es razonable que la vigencia inicial de la Planta Temporal fuera de dos años, y que posteriormente:

- El Legislador a través de la Ley 1744 de 2014, al establecer el presupuesto del Sistema General de Regalías para el bienio 1 de enero de 2015 al 31 de diciembre de 2016, en el artículo 39 decidiera prorrogar la vigencia de la Planta Temporal, hasta el 31 de diciembre de 2016; y
- Por último, el Presidente de la República en ejercicio de función legislativa, por Decreto 2190 de 2016, al establecer el presupuesto del Sistema General de la Regalías, para el bienio 1 de enero de 2017 al 31 de diciembre de 2018, determinará que se prorrogaba la Planta Temporal, solo para ese bienio.

El Presidente no podía establecer un plazo diferente porque el presupuesto que respalda la planta se aprueba bianualmente. El Decreto-Ley 2190 de 2016, no podía extender la vigencia de la Planta Temporal, más allá de la aprobación del presupuesto del Sistema General de Regalías, por lo que la prorrogó hasta el 31 de diciembre de 2018, fecha en la que terminó el empleo temporal al que perteneció la demandante María Inés Canal Jaramillo, **por expiración de la vigencia, como una terminación normal de la vinculación laboral.**

Por su parte, la Ley por la que se fijó el presupuesto bianual 2018-2020 crea una nueva planta temporal, en la que, claramente el verbo es **crear** no prorrogar y en la que no se encuentra ningún cargo del nivel profesional, solo directivos (ver Ley 1942 de 2018 artículo 38). En consecuencia, la planta temporal no fue eliminada, sería más preciso afirmar que terminó su vigencia, o feneció el plazo.

Como los recursos con los que se financiaba la Planta Temporal eran del Sistema General de Regalías las dos prórrogas que tuvo la planta temporal se dieron, en la aprobación del presupuesto del SGR<sup>5</sup>, ello en concordancia con el parágrafo 1 del artículo 361 de la Constitución Política, que dispone:

*“PARÁGRAFO 1o. Los recursos del Sistema General de Regalías no harán parte del Presupuesto General de la Nación, ni del Sistema General de Participaciones. El Sistema General de Regalías tendrá su propio sistema presupuestal que se regirá por las normas contenidas en la ley a que se refiere*

---

<sup>5</sup> Sistema General de Regalías.



Proceso No. 11001333501220190025200

Actor: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

Juzgado Doce Administrativo de Oralidad del Circuito de Bogotá

*el inciso 2o del artículo anterior. **En todo caso, el Congreso de la República expedirá bianualmente el presupuesto del Sistema General de Regalías**”.*

De otro lado, de acuerdo a las pruebas que se aportan en CD, no se encuentra vulneración al mínimo vital o derecho al trabajo, porque no fue una decisión de la entidad que represento, desde el momento de aceptación del cargo, era clara la temporalidad de su vinculación.

### **3. SOBRE LAS FACULTADES LEGISLATIVAS EXCEPCIONALES.**

Se cita la sentencia C-113 de 1993, sobre el límite de las facultades extraordinarias, y por tanto siendo excepcional los casos en que el Presidente de la República puede ejercer la facultad legislativa, está limitado de manera taxativa y estricta en lo relativo al ámbito material y temporal dado por la ley habilitante. Ello significa que el presidente solo puede legislar, como base en estas facultades dentro del tiempo señalado por la propia Ley y los decretos solo pueden tratar asuntos indicados en ella, no se pueden dar extensiones, ni analogías y el desbordamiento de estos límites implica una invasión a la órbita constitucional del congreso y por lo tanto una violación a la Constitución. También se cita la sentencia C-088 de 1998, sobre el término que tiene el gobierno para ejercer las facultades extraordinarias; y la sentencia C-511 de 1992, sobre la función de modificar los Decretos Ley dictados por el Gobierno, sobre el ejercicio restrictivo de la labor legislativa.

Para el parte actora, el señor Vicecontralor General de la República no puede terminar los empleados creados por el Decreto Ley 1539 de 2012, por lo establecido en una Ley presupuestal, y el Contralor General de la República, no puede entrar con el Decreto presupuestal 2190 de 2016, a suprimir empleos. Por lo que, concluye la demandante que el Vicecontralor sin competencia, con infracción de las normas en que debía fundarse el acto y extralimitando funciones elimina la Planta Temporal de la Contraloría General de la República señalada en la Ley 1530 de 2012, vulnerando los derechos de stirpe constitucional y legal de la demandante.

#### **Respuesta: el cargo no está llamado a prosperar, porque:**

De la revisión del texto del artículo 125<sup>6</sup> constitucional, se deriva con claridad la clasificación que por regla general existe respecto de los cargos desempeñados por servidores públicos, siendo los de carrera administrativa la generalidad y por excepción aquellos denominados cargos de libre nombramiento y remoción, entre otros. Por su parte, la Ley 909 de 2004, es aplicable a la Contraloría General de la República apenas como norma supletoria<sup>7</sup> en lo no previsto por el Decreto Ley 268 de 2000, que creó el sistema específico de carrera para este organismo, y por el Decreto ley 269 de 2000 que estableció los niveles y nomenclatura de los cargos.

---

<sup>6</sup> ARTICULO 125. Los empleos en los órganos y entidades del Estado son de carrera. Se exceptúan los de elección popular, los de libre nombramiento y remoción, los de trabajadores oficiales y los demás que determine la ley. Los funcionarios, cuyo sistema de nombramiento no haya sido determinado por la Constitución o la ley, serán nombrados por concurso público. El ingreso a los cargos de carrera y el ascenso en los mismos, se harán previo cumplimiento de los requisitos y condiciones que fije la ley para determinar los méritos y calidades de los aspirantes.

<sup>7</sup> Artículo 3, Ley 909 de 2004, Campo De Aplicación.



Proceso No. 11001333501220190025200

Actor: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

Juzgado Doce Administrativo de Oralidad del Circuito de Bogotá

En consecuencia, hay que ser enfáticos en señalar que para el presente asunto no se está frente a cargos de carrera administrativa, sino que se trata de cargos temporales que surgieron al amparo del sistema general de regalías por parte de la Ley 1530 de 2012, que tiene un presupuesto bianual<sup>8</sup>, y cuyo artículo 152<sup>9</sup> encargó a la CGR la vigilancia y control de dichos recursos, y además facultó al presidente de facultades extraordinarias para crear empleos necesarios para el cubrimiento de dicha atribución, quien expidió el Decreto 1539 de 2012, creando la Planta Temporal a la cual estuvo vinculada la demandante, la cual terminó el 31 de diciembre de 2018, por expiración de la vigencia.

11

Entonces, se debe decir que no puede discutirse acá la extralimitación de funciones del presidente, por lo que sobre el particular, solo debe decirse que el empleo como su nombre lo indica, era temporal y tenía un vigencia determinada en el Ley, no era indefinido, la forma de vinculación tiene vocación de inestabilidad laboral, por cuanto, vencido el plazo, se tiene que expira su vigencia, siendo incorrecto afirmar que hubo una derogación o eliminación. Es una terminación normal de la vinculación laboral, por vencimiento del plazo pactado, en atención a que en esas condiciones se aceptó el cargo. **Más aún cuando el plazo no fue establecido por la Contraloría General de la República, es bianual por disposición constitucional al ser recursos del Sistema General de Regalías, y la facultad de prorroga fue legal, como también lo fue la decisión de crear una nueva planta y no prorrogar la anterior.**

Entonces, el Decreto presupuestal 2190 de 2016, no fue expedido por el Contralor General de la República a suprimir empleos, no siendo correcto afirmar que eliminó la Planta Temporal, además, es pertinente tener en cuenta:

- Se trata de un Decreto expedido por el Presidente de la República en ejercicio de función legislativa, de conformidad con el artículo 87 de la Ley 1530 de 2012.
- No fue una derogación, venció el plazo fijo pactado, es decir, hubo una terminación normal de la vinculación laboral.
- La decisión de no prorrogar y crear una nueva planta diferente a la existente y solo con cargos directivos, fue del Legislador.

La desvinculación de la accionante operó de plano, resultando evidente que contrario a lo especulado, la culminación de la relación con la entidad no tuvo lugar por un acto sin motivación de ésta o por la extralimitación del ejercicio de las atribuciones del Señor Contralor; sino por el mero hecho del cumplimiento del término de la vigencia de la Planta Temporal a la que estuvo adscrita la demandante.

Ello atendiendo precisamente al carácter transitorio señalado por el artículo 21 de la Ley 909 de 2004, y el artículo 2.2.1.1.4 del Decreto 1083 de 2015, en el que se estableció:

---

<sup>8</sup> Ley 1530 de 2012, artículo 65.

<sup>9</sup> Ley 1530 de 2012, artículo 152.

*“Artículo 2.2.1.1.4. Nombramiento en el empleo temporal. El nombramiento deberá efectuarse mediante acto administrativo en el que se indicará el término de su duración, al vencimiento del cual quien lo ocupe **quedará retirado del servicio automáticamente**. El término de duración del nombramiento en el empleo de carácter temporal deberá sujetarse a la disponibilidad presupuestal”. (Negritas por fuera del texto original).*

Por ende, en virtud del principio de separación de poderes<sup>10</sup> y con éste, las disposiciones de los artículos 117, 119, 267 y 268 de la Carta Política, el ejercicio de la presente acción debido realizarse en contra del Legislador, que fue quien dentro de su ámbito de configuración legislativa, presuntamente decidió no prorrogar la Planta Temporal de que trató el artículo 65 de la Ley 1530 de 2012, y en su lugar con la expedición de la Ley 1942 del 27 de diciembre de 2018<sup>11</sup>, dispuso la creación de una nueva, de solo cargos directivos.

12

#### 4. NUEVA PLANTA TEMPORAL

El Contralor General de la República vulnera los derechos de carácter laboral de la demandante en palabras de la demandante, porque con la Ley 1942 de 2018 el Congreso de la República aprobó el presupuesto para la vigencia del 1 de enero de 2019 al 31 de diciembre de 2020, con lo que se demuestra que existía una partida presupuestal para continuar con los empleos.

#### **Respuesta: el cargo no está llamado a prosperar, porque:**

No fue la Contraloría General de la República, la que creo la nueva Planta Temporal, sino el Legislador, a través de la Ley 1942 de 2018.

Además, no se trata de demostrar la disponibilidad de recursos de recursos o no, porque la Planta Temporal feneció por terminación de su vigencia, dentro de una terminación normal de la vinculación laboral y de acuerdo a lo aceptado por la demandante al momento de tomar posesión del cargo, quien tenía claro que su vinculación era “temporal”. Es así como, no medio una decisión de la Administración, sino que fue el Legislador quien decidió crear una Planta Temporal atendiendo a las necesidades del control fiscal de recursos de regalías, y quien determinó su vigencia.

No es posible generar tal confusión y querer cambiar la forma de vinculación laboral, cuando era claro que estaba en un cargo temporal, que de ninguna manera puede tener la estabilidad laboral de otras formas de vinculación como la de carrera administrativa. Entonces el Legislador creo una planta y determinó que su vigencia iba hasta el 31 de diciembre de 2018, termino a partir del cual el retiro se producía automáticamente.

<sup>10</sup> Constitución Política, artículo 113.

<sup>11</sup> “Por la cual se decreta el presupuesto del Sistema General de Regalías para el bienio del 1º de enero de 2019 al 31 de diciembre de 2020”.

Proceso No. 11001333501220190025200  
Actor: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO  
Juzgado Doce Administrativo de Oralidad del Circuito de Bogotá

## VI. EXCEPCIONES.

Propongo como excepciones las siguientes:

### 1. INEPTITUD SUSTANCIAL DE LA DEMANDA POR INEXISTENCIA DE ACTO ADMINISTRATIVO DEFINITIVO.

13

A través de Decreto Legislativo 1539 de 2012, en ejercicio de facultades extraordinarias, se creó la Planta Temporal de Regalías de la Contraloría General de la República, en principio hasta el 31 de diciembre de 2014, que estos empleos tenían como presupuesto el del Sistema General de Regalías, el cual de confinidad con el artículo 74 de la Ley 1530 de 2012, se aprueba por el Legislador bianualmente.

La Planta Temporal mencionada tuvo dos prórrogas, las cuales fueron establecidas en la aprobación del presupuesto bianual del Sistema General de Regalías, así:

- Por dos años, a través de la Ley 1744 de 2014, al establecer el presupuesto del Sistema General de Regalías para el bienio 1 de enero de 2015 al 31 de diciembre de 2016, en el artículo 39 decidió prorrogar la vigencia de la Planta Temporal, hasta el 31 de diciembre de 2016; y
- Por último, el Presidente de la República en ejercicio de función legislativa, por Decreto 2190 de 2016, al establecer el presupuesto del Sistema General de la Regalías, para el bienio 1 de enero de 2017 al 31 de diciembre de 2018, determinó que se prorrogaba la Planta Temporal, solo para ese bienio, hasta el 31 de diciembre de 2018.

Que la Planta Temporal de Regalías a la que estuvo adscrita la demandante fue terminada por una causa normal, por vencimiento del plazo fijo pactado, al ser un empleo temporal, sin que fuera procedente continuar con la vinculación, porque el Legislador estableció una duración determinada. En consecuencia, la planta temporal no fue eliminada, sería más preciso afirmar que terminó su vigencia, o feneció el plazo.

Que al ser un empleo temporal, la terminación procedía de forma automática y sin que medie decisión de la Administración, al respecto el artículo 2.2.1.1.4 del Decreto 1083 de 2015, en el que se estableció:

Proceso No. 11001333501220190025200

Actor: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

Juzgado Doce Administrativo de Oralidad del Circuito de Bogotá

*“Artículo 2.2.1.1.4. Nombramiento en el empleo temporal. El nombramiento deberá efectuarse mediante acto administrativo en el que se indicará el término de su duración, al vencimiento del cual quien lo ocupe **quedará retirado del servicio automáticamente**. El término de duración del nombramiento en el empleo de carácter temporal deberá sujetarse a la disponibilidad presupuestal”. (Negrillas por fuera del texto original).*

Que el memorando demandado 2018IE0099924 del 17 de diciembre de 2018, no contiene una decisión de la Administración, es la Ley establece que la desvinculación es automática, terminada la vigencia. Entonces, el Legislador:

- Creó la Planta Temporal de Regalías de la Contraloría General de la República.
- Determinó su plazo atendiendo a la aprobación del presupuesto bianual del Sistema General de Regalías.
- Estableció que el nombramiento lo realizará el Contralor General de la República.
- Estableció que para el retiro no mediara decisión de la Administración.

Sobre el particular, el Consejo de Estado, ha dicho que el presupuesto de existencia del acto administrativo se relaciona con la manifestación de la voluntad de la administración materializada en una decisión, lo que quiere significar que el nacimiento a la vida jurídica del acto se origina una vez es expedido por la respectiva autoridad. Así mismo, se dijo que la voluntad se presenta como un presupuesto esencial de la existencia del acto administrativo, en tanto que el acto administrativo es voluntad, reflexión, conocimiento o inteligencia que se declara en el ejercicio de la función administrativa y que produce efectos jurídicos de carácter general o individual. En este caso no existe voluntad, ni decisión, porque el retiro del cargo se dio de forma automática conforme a lo previsto por el Legislador<sup>12</sup>.

**Además, es pertinente referir que no es posible el restablecimiento del derecho solicitado, porque actualmente no existe la Planta Temporal a la que estaba adscrita la demandada.**

## 2). INNOMINADA.

La que resultase del estudio realizado por parte del despacho judicial.

## VII. MEDIOS DE PRUEBA

### DOCUMENTALES APORTADAS

- Antecedentes administrativos en archivo electrónico adjunto al correo

<sup>12</sup> Consejo de Estado, sentencia del 17 de mayo de 2018, radicado 2016-01071-00.

Proceso No. 11001333501220190025200

Actor: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

Juzgado Doce Administrativo de Oralidad del Circuito de Bogotá

- Poder y anexos del mismo
- Las relacionadas en el acápite de anexos.

## VIII. ANEXOS

- Constancia de tiempo de servicios de la actora
- Sentencia en caso el cual demanda el mismo acto.

15

## IX. NOTIFICACIONES

Recibiré las notificaciones personales en la Oficina Jurídica de la **CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA**, Carrera 69 No. 44-35 Piso: 15. Conmutador 5177000 EXT. 15205 Bogotá D.C. Colombia.

Correo electrónico [notificacionesramajudicial@contraloria.gov.co](mailto:notificacionesramajudicial@contraloria.gov.co)

De la señora Juez,

ANDERSON JAIMES.

**ANDERSON ENRIQUE JAIMES PARADA**

C.C. 1.094.240.722 de Pamplona.

T. P. 210.694 del C. S. de la J.



Bogotá D.C.

Doctora

**YOLANDA VELASCO GUTIERREZ**

JUZGADO DOCE ADMINISTRATIVO DE ORALIDAD DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ

Ciudad

Referencia: Radicación N° 11001333501220190025200  
Demandante: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO  
Demandada: CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA  
Medio de Control: Nulidad y Restablecimiento del Derecho  
Asunto: Poder

**JULIÁN MAURICIO RUÍZ RODRÍGUEZ**, con domicilio y residencia en la ciudad de Bogotá D.C., identificado con la cédula de ciudadanía No. 86.069.388, obrando en mi condición de Representante Judicial de la **CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA**, como Director de la Oficina Jurídica, tal como lo acredita la Resolución Organizacional No. 0284 del 24 de agosto de 2015 y la certificación de ejercicio del cargo que desempeño, cuyos ejemplares acompañan este escrito, teniendo en cuenta lo previsto por el artículo 5° del Decreto 806 de 2020, a usted atentamente manifiesto que confiero poder especial, amplio y suficiente al doctor **ANDERSON ENRIQUE JAIMES PARADA**, abogado contratista adscrito a la Oficina Jurídica de esta entidad, identificado como aparece al pie de su firma, para que en nombre de LA NACIÓN - CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, asuma la representación de sus intereses jurídicos y patrimoniales e intervenga en todas las diligencias que se programen.

El apoderado queda investido de amplias facultades en ejercicio del mandato otorgado, especialmente para conciliar, interponer recursos, sustituir, reasumir y en general, para todas aquellas que se requieran y tiendan a la cabal ejecución de la gestión encomendada.

Sírvase señora Juez reconocerle personería en los términos aquí señalados.

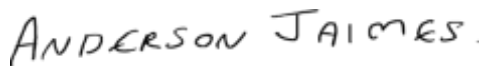
De la señora Juez,



**JULIAN MAURICIO RUIZ RODRIGUEZ**

Director Oficina Jurídica

Acepto,



**ANDERSON ENRIQUE JAIMES PARADA**

C.C. No. 1.094.240.722

TP. 210.694 del C.S. de la J.

[notificacionesramajudicial@contraloria.gov.co](mailto:notificacionesramajudicial@contraloria.gov.co)  
[aejaimes@contraloria.gov.co](mailto:aejaimes@contraloria.gov.co)



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

RESOLUCIÓN ORGANIZACIONAL

NÚMERO: 0284

FECHA: 24 AGO. 2015

PÁGINA NÚMERO: 1 de 2

*Por medio de la cual se delega la función de representar judicialmente a la Nación - Contraloría General de la República*

EL CONTRALOR GENERAL DE LA REPÚBLICA

El Contralor General de la República, en uso de sus atribuciones constitucionales y legales, en especial las conferidas en el artículo 268 de la Constitución Política, el artículo 26 del Decreto - Ley 267 del 22 de Febrero de 2000, en concordancia con las demás normas pertinentes, y

CONSIDERANDO:

Que el numeral 5º del artículo 35 del Decreto - Ley 267 de 2000 le asigna al Contralor General de la República la función de representar legalmente a la entidad en todos los asuntos que en el ejercicio de sus funciones se presenten a favor o en contra de la Contraloría;

Que el artículo 159 de la Ley 1437 de 2011, dispone que la entidad, órgano u organismo estatal estará representada para efectos judiciales por el Ministro, Director de Departamento Administrativo, Superintendente, Registrador Nacional del Estado Civil, Procurador General de la Nación, Contralor General de la República o Fiscal General de la Nación o por la persona de mayor jerarquía en la entidad que expidió el acto o produjo el hecho;

Que el artículo 26 del Decreto - Ley 267 de 2000, le otorga al Contralor General de la República la facultad de delegar competencias administrativas, técnicas o jurídicas en los términos de los respectivos actos de delegación y de lo dispuesto en el Decreto Extraordinario citado;

Que el numeral 15 del artículo 43 del Decreto - Ley 267 de 2000, establece que es función de la Oficina Jurídica, entre otras, la de representar judicialmente a la Contraloría General de la República ante las autoridades competentes cuando fuere el caso. Igualmente el numeral 17 "ibídem" le encomienda la atribución de atender y vigilar las tutelas, acciones de cumplimiento, y el cumplimiento de sentencias en coordinación con las dependencias comprometidas para su adecuada resolución y por las que deba responder o sea parte la Contraloría General;

Que en razón de lo manifestado se hace necesario delegar en el Director de la Oficina Jurídica la función de representar judicialmente a la Nación - Contraloría General de la República, a efecto de garantizar la adecuada y eficiente representación

*Bohórquez*

**RESOLUCIÓN ORGANIZACIONAL****NÚMERO:** 0284**FECHA:** 24 AGO 2015**PÁGINA NÚMERO:** 2 de 2

*Por medio de la cual se delega la función de representar judicialmente a la Nación - Contraloría General de la República*

de los intereses jurídicos y patrimoniales de la entidad en los diferentes procesos, asuntos y trámites de carácter judicial en los que deba intervenir;

En mérito de lo expuesto, se

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Delegar en el Director de la Oficina Asesora Jurídica de la Contraloría General de la República, la función de representar judicialmente a la Nación - Contraloría General de la República, para lo cual se le asigna expresamente la facultad de otorgar poderes a los profesionales abogados encargados de la defensa judicial de la entidad, según se requiera, para que representen judicialmente a la Nación - Contraloría General de la República en los diferentes procesos, trámites y demás asuntos de carácter judicial en que se deba actuar en defensa de sus intereses jurídicos o patrimoniales.

**ARTICULO SEGUNDO:** Facultar a los profesionales abogados encargados de la defensa judicial de la entidad adscritos a la Oficina Jurídica para recibir notificaciones de las diferentes providencias que profieran las autoridades judiciales, en los procesos en los que sea parte o en los que deba intervenir la Contraloría General de la República.

**ARTÍCULO TERCERO:** La presente resolución deroga la resolución No. 040 del 09 de agosto 2006.

**ARTÍCULO CUARTO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNIQUESE, PUBLIQUESE Y CUMPLASE**

EDGARDO MAYA VILLAZÓN  
Contralor General de la República

24 AGO 2015

Revisó: Juliana Martínez Bermeo/Directora Oficina Jurídica CGR  
Proyectó: Oscar Arias/Oficina Asesora Jurídica

Publicada en el Diario Oficial No. 49316 de 26 AGO 2015

81118-

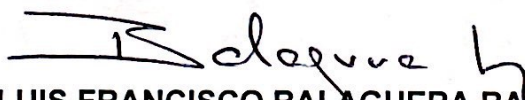
**EL DIRECTOR DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO DE LA CONTRALORIA  
GENERAL DE LA REPUBLICA**

**HACE CONSTAR**

Que de acuerdo a la información que reposa en la historia laboral y el aplicativo de administración de personal de esta entidad, el Doctor, **JULIAN MAURICIO RUIZ RODRÍGUEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 86.069.388, labora en la entidad desde el 17 de septiembre de 2018, nombrado con carácter ordinario mediante Resolución No. ORD-81117-0002387 del 11 de septiembre de 2017, en el cargo de Director Oficina – Nivel Directivo – Grado 04 de la Oficina Jurídica en Bogotá, D.C.

La presente Constancia se expide a solicitud del interesado.

Dada en Bogotá, D.C., a los veintiséis (26) días del mes de enero de 2021.



**LUIS FRANCISCO BALAGUERA BARACALDO**  
Director

Proyectaron: Elizabeth Navarro Rincón  
Profesional Especializado (E) - Grupo Historias Laborales

República de Colombia  
Rama Judicial del Poder Público



JUZGADO 57 ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ, D.C.  
-SECCIÓN SEGUNDA-

Bogotá D.C., treinta y uno (31) de julio de dos mil veinte (2020)

|                   |                                     |
|-------------------|-------------------------------------|
| Expediente núm. : | 11001-33-42-057-2019-00256-00       |
| Accionante :      | MARÍA INÉS CANAL JARAMILLO          |
| Accionada :       | CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA |

**Nulidad y Restablecimiento del Derecho – Decide excepciones previas – Decreto 806 de 2020.**

Teniendo en cuenta los parámetros establecidos por el Ministerio de Justicia y del Derecho a través del Decreto 806 del 4 de junio de 2020, que adoptó medidas para implementar las tecnologías de la información y las comunicaciones en las actuaciones judiciales, agilizar los procesos judiciales y flexibilizar la atención a los usuarios del servicio de justicia, en el marco del Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica, procede el Despacho a adoptar la decisión que corresponda.

En el citado Decreto se estableció que en materia contencioso administrativo **las excepciones previas se resolverán antes de la audiencia inicial**, salvo aquellos casos en que se requiera la práctica de prueba que se estudiarán en esa diligencia, disposición que tiene como fin aplicar los principios de economía, celeridad y eficacia en los procesos en trámite.

Para ese fin, en el artículo 12 del Decreto 806 de 2020, se indicó sobre la resolución de las excepciones en la Jurisdicción de lo Contencioso Administrativo, lo siguiente:

***“Artículo 12. Resolución de excepciones en la jurisdicción de lo Contencioso Administrativo. De las excepciones presentadas se correrá traslado por el término de tres (3) días en la forma regulada en el artículo 110 del Código General del Proceso, o el que lo sustituya. En este término, la parte demandante podrá pronunciarse sobre ellas y, si fuere el caso, subsanar los defectos anotados en las excepciones previas.***

*Las excepciones previas se formularán y decidirán según lo regulado en los artículos 100, 101 Y 102 del Código General del Proceso. Cuando se requiera la práctica de pruebas a que se refiere el inciso segundo del artículo 101 del citado código, el juzgador las decretará en el auto que cita*

*a la audiencia inicial, y en el curso de esta las practicaré. Allí mismo, resolveré las excepciones previas que requirieron pruebas y estén pendientes de decisión.*

*Las excepciones de cosa juzgada, caducidad, transacción, conciliación, falta de legitimación en la causa y prescripción extintiva, se tramitarán y decidirán en los términos señalados anteriormente.*

*La providencia que resuelva las excepciones mencionadas deberá ser adoptada en primera instancia por el juez, subsección, sección o sala de conocimiento. Contra esta decisión procederá el recurso apelación, el cual será resuelto por la subsección, sección o sala del tribunal o Consejo de Estado. Cuando esta decisión se profiera en única instancia por los tribunales y Consejo de Estado se decidirá por el magistrado ponente y será suplicable.”*

De acuerdo con lo anterior se procederá a resolver la excepción propuesta en el proceso de la referencia, de conformidad con lo normado en el artículo 12 del Decreto 806 de 2020, dado que el traslado correspondiente se surtió en debida forma a la parte actora el día 12 de febrero de 2012.

## ANTECEDENTES

La entidad demandada **Contraloría General de la República** fue debidamente notificada de auto admisorio el 7 de octubre de 2019 (fls. 38 y 40); contestó la demanda dentro del término legal mediante escrito que obra a folios 45 a 54, oponiéndose a las pretensiones y proponiendo como única excepción la que denominó **“ineptitud sustancial de la demanda por inexistencia de acto administrativo definitivo”**.

Argumenta la accionada en su escrito de contestación que el memorando 2018IE 0099924 del 17 de diciembre de 2018 no es susceptible de control de legalidad, ya no contiene una decisión de la administración, pues fue la misma ley que posibilitó la vinculación de la demandante al servicio de la Contraloría General de la República, la que estableció la vigencia de su condición como empleada de la entidad.

Sostiene la demandada que la vinculación de la señora María Inés Canal Jaramillo al servicio de la Contraloría General de la República se produjo en los precisos términos y condiciones previstas por el Decreto - Ley 1539 de 2012, por el cual el Gobierno Nacional dispuso la creación de una **planta temporal** de empleos destinada al ejercicio de la función de vigilancia y control fiscal sobre los recursos



del Sistema General de Regalías, cuya vigencia sería hasta el 31 de diciembre de 2014.

Que dicha vigencia fue prorrogada en dos oportunidades, la primera, por virtud del artículo 39 de la Ley 1744 de 2014, **hasta el 31 de diciembre de 2016**, y la segunda, por razón del Decreto Legislativo 2190 de 2016, **hasta el 31 de diciembre de 2018**.

Por lo anterior y en atención a lo previsto por el artículo 2.2.1.1.4 del Decreto 1083 de 2015, por tratarse de un **empleo correspondiente a planta temporal** de la Contraloría General de la República, el retiro del servicio **se produce de manera automática**, sin que medie decisión o manifestación de la administración, pues es la misma ley la que ha previsto de manera anticipada la vigencia de la vinculación laboral.

### PRONUNCIAMIENTO DE LA PARTE ACTORA

Dentro del término de traslado de la excepción planteada, la accionante se pronunció al respecto a través de escrito presentado el 17 de febrero último, visible a folios 60 a 67 del expediente, reiterando en síntesis los mismos argumentos de la demanda, esto es, que se hallaba configurada una violación a sus derechos por causa de la arbitraria e ilegal decisión adoptada por el Vicecontralor General de la República, ya que por razón del memorando 2018EI0099924 del 17 de diciembre de 2018 se dispuso su desvinculación de la planta de empleos temporales, poniendo de esta forma fin a su vínculo laboral.

Afirmó que el precitado acto administrativo se considera como una expresión de la voluntad de la administración, ya que puso fin a su relación laboral como empleada de la Contraloría General de la República; además sostiene que no se cumplió con el deber de surtir la notificación de dicha decisión en forma personal, contrariando así el ordenamiento jurídico.

### SE CONSIDERA

Para resolver la excepción propuesta debe precisar el Despacho que, acorde con la reiterada y uniforme jurisprudencia del Consejo de Estado, *“únicamente las decisiones de la administración producto de la conclusión de un procedimiento administrativo, o los actos de trámite que hacen imposible la continuación de esa*

*actuación, son susceptibles de control de legalidad por parte de la Jurisdicción Contencioso Administrativa, de modo tal que los actos de trámite o preparatorios distintos de los antes señalados se encuentran excluidos de dicho control...”<sup>1</sup>.*

Esta circunstancia ha sido denominada jurisprudencialmente como “*ineptitud sustantiva*”, y se concreta cuanto un asunto no es susceptible de discusión ante la jurisdicción, en atención a que su contenido no constituye una verdadera expresión de la voluntad de la administración, sino una simple actuación de mero trámite, que no implica la creación, modificación o extinción de un derecho subjetivo.

Descendiendo al caso bajo estudio se muestra evidente que le asiste la razón a la entidad accionada en reclamar la ocurrencia de los elementos que estructuran la ineptitud sustantiva de la demanda, pues ciertamente el memorando cuya nulidad se pretende, no contiene una expresión de la voluntad de la Contraloría General de la República, sino una mera información para recordar al personal que se hallaba vinculado en los términos del Decreto – Ley 1530 de 2012, que por la inminencia del plazo previsto en dicha norma y al vencimiento del ejercicio de sus funciones, debían realizar gestiones administrativas, tales como entrega de paz y salvos, carnet y del formulario de declaración jurada de bienes y rentas, para efectos de obtener el pago correspondiente de sus prestaciones sociales por retiro del servicio.

Debe precisar el Despacho que en el expediente se encuentra acreditado que la designación de la demandante María Inés Canal Jaramillo como empleada de la Contraloría General de la República se produjo en los precisos términos del Decreto – Ley 1530 de 2012, pues así aparece consignado en el artículo 1º de la Resolución No. 1937 del 16 de agosto de 2012 que en copia allegó como anexo de la demanda, cuyo texto reza:

Artículo primero. NOMBRAR, en los términos del Decreto 1539 de 2012 del 17 de julio de 2012, a MARIA INES CANAL JARAMILLO, identificada con la cedula de ciudadanía N° 37.394.237, en el cargo de Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 02, adscrito a la Planta Temporal de Empleos de la Contraloría General de la República, para fortalecer la labor de vigilancia y el control fiscal sobre los recursos del Sistema General de Regalías, con una asignación básica mensual de \$ 3.361.121.00

Como se tiene sabido, el artículo 1º del precitado Decreto – Ley 1530 dispuso la creación de la planta temporal de empleos de la Contraloría General de la República

<sup>1</sup> Consejo de Estado, Sección Segunda, Subsección “B”, radicación 15001-23-33-000-2016-00083-01(3737-16), Consejero Ponente DR. Gabriel Valbuena Hernández.

con vigencia hasta el día 31 de diciembre de 2014, siendo prorrogada inicialmente hasta el 31 de diciembre de 2016 por el artículo 39 de la Ley 1744 de 2016<sup>2</sup> y finalmente hasta el 31 de diciembre de 2018 por el Decreto Legislativo 2190 de 2016<sup>3</sup>.

En consonancia con tales disposiciones, el memorando 2018EI0099924 del 17 de diciembre de 2018 expedido por el Vicecontralor lo único que hizo fue advertir a quienes ese hallaren en las condiciones advertidas, que debían cumplir con específicas actuaciones administrativas con miras a realizar la entrega formal del empleo.

Esto fue lo que se consignó en el precitado memorando, dirigido de manera general a todos los integrantes de la planta temporal de regalías:

El artículo 2.2.1.1.4 del Decreto Único Reglamentario 1083 de 2015 dispone que:

NOMBRAMIENTO EN EL EMPLEO TEMPORAL. El nombramiento deberá efectuarse mediante acto administrativo en el que se indicará el término de su duración, al vencimiento del cual quien lo ocupe quedará retirado del servicio automáticamente.

Mediante el Decreto Ley 1539 de 2012, se creó la planta temporal de los empleos de la Contraloría General de la República, con una duración hasta el 31 de diciembre de 2014.

Posteriormente fue expedida la Ley 1744 de 2014, señalándose en el artículo 39 que los mencionados empleos se prorrogarían hasta el 31 de diciembre de 2016.

A su vez, el artículo 42 del Decreto 2190 del 28 de diciembre de 2016 "Por el cual se decreta el Presupuesto del Sistema General de Regalías para el bienio del 1º de enero de 2017 al 31 de diciembre de 2018", dispuso lo siguiente:

Prorrogar hasta el 31 de diciembre de 2018 la planta temporal de la Contraloría General de la República para el Sistema General de Regalías, creados mediante Decreto-Ley 1539 de 2012.

Corresponderá al Contralor General de la República efectuar los ajustes necesarios para que la Planta de Personal sea consistente con los montos apropiados en el presente Decreto a dicho órgano de control. Para tal efecto podrá reducir, suprimir o refundir empleos en la planta temporal que se está prorrogando en el presente artículo.

Por lo anterior y como quiera que al 31 de diciembre de 2018 se cumple el término de duración de la planta temporal y por lo tanto, tiene lugar el retiro de los funcionarios de la misma, será necesario que antes de dicha fecha, alleguen a la Dirección de Gestión del Talento Humano, sin perjuicio de los informes que deban presentarle a sus jefes inmediatos los informes que les sean solicitados, la siguiente información:

<sup>2</sup> "Artículo 39. Plantas de Personal de Carácter Temporal para la Contraloría General de la República. Los empleos temporales de la planta de personal requerida para el cumplimiento de las funciones de la Contraloría General de la República, (...) En las condiciones establecidas en el inciso anterior, **se prorrogan hasta el 31 de diciembre de 2016**, los empleos de carácter temporal en la planta de la Contraloría General de la República, creados mediante Decreto-ley 1539 de 2012." (Destaca el Despacho).

<sup>3</sup> "ARTÍCULO 42. Plantas de Personal de Carácter Temporal para la Contraloría General de la República. **Prorrogar hasta el 31 de diciembre de 2018** la planta temporal de la Contraloría General de la República para el Sistema General de Regalías, creados mediante Decreto-ley 1539 2012". (Destaca el Despacho).

1. Certificación de paz y salvo de inventario físico.
2. Formato de declaración juramentada de bienes y rentas debidamente diligenciado
3. Certificación de paz y salvo de archivo documental
4. Carné de la Contraloría General de la República

Por último, me permito indicarles que a los funcionarios retirados se les informará la fecha de realización del examen médico de egreso.

Siendo tal el contenido del memorando, para el Despacho es claro que no contiene una expresión de la voluntad de la administración, sino una mera información destinada a los empleados que se hallaban vinculados por virtud del Decreto Ley 1539 de 2012 para que, ante el vencimiento del plazo allí previsto, atendieran los trámites y actuaciones ante la oficina de personal con miras a cumplir con los requisitos propios de la dejación de funciones.

Corolario de lo expuesto, para el Despacho es claro que el precitado memorando no es un acto administrativo sujeto a control de legalidad, ya que no contiene una expresión de la voluntad de la Contraloría General de la República, pues dentro del mismo no se aprecia una orden o decisión de terminación de la relación laboral de la accionante.

Se declarará probada la excepción previa alegada por la entidad accionada en su escrito de contestación, por lo que se dispondrá la terminación anticipada del proceso.

En mérito de lo anterior, el Juzgado,

### **RESUELVE:**

**1.- TENER POR CONTESTADA** la demanda por parte de la entidad pública demandada Contraloría General de la República.

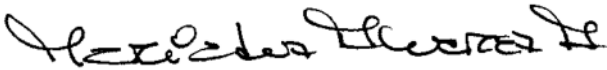
**2.- DECLARAR PROBADA** la excepción previa de *“ineptitud sustancial de la demanda por inexistencia de acto administrativo definitivo”*, alegada por la entidad demandada en el escrito de contestación, conforme a lo consignado en la parte motiva de esta providencia.

3.- **DAR POR TERMINADO** de manera anticipada el trámite del presente medio de control de nulidad y restablecimiento del derecho planteado por María Inés Canal Jaramillo contra la Contraloría General de la República.

4.- **Reconocer** personería a la abogada **KATHERIN CRISTINA HORMAZA CALVACHE**, identificada con la c.c. No. 1.085.284.859 y portadora de la T.P. No. 228.600 del C.S.J., para actuar como apoderada de la entidad accionada, en los términos y para los efectos del poder conferido que obra a folio 55 del expediente.

5.- **EJECUTORIADA** la presente decisión, archívese el expediente, previa devolución del remanente de los gastos del proceso, si a ello hubiere lugar.

Notifíquese y cúmplase

  
**MARÍA LUZ ÁLVAREZ ARAÚJO**  
Jueza

PESR

|                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>JUZGADO</b><br><b>57</b><br><b>ADMINISTRATIVO</b><br><small>CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ</small><br><small>-SECCIÓN SEGUNDA ORAL-</small> | Por anotación en <u>ESTADO ELECTRÓNICO</u> se notifica a las partes la providencia anterior, hoy _____ a las 08:00 a.m., de conformidad con el artículo 201 del CPACA.<br><br><b>DIEGO ARMANDO HERRERA AMADO</b><br>SECRETARIO |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

"Por la cual se reconocen unas licencias por enfermedad general"

## LA GERENTE DEL TALENTO HUMANO

**En uso de las facultades que le confiere la Resolución organizacional 191 de febrero de 2015 y**

### CONSIDERANDO:

Que el numeral 2.2.5.5.11 del Decreto 1083 de 2015, modificado por el Decreto 648 de 2017 establece:

Artículo 2.2.5.5.11. Otorgamiento de la licencia por enfermedad. La licencia por enfermedad se autorizará mediante acto administrativo motivado, de oficio o a solicitud de parte, previa la certificación expedida por autoridad competente.

Una vez conferida la incapacidad, el empleado está en la obligación de informar a la entidad allegando copia de la respectiva certificación expedida por la autoridad competente.

Parágrafo. El trámite para el reconocimiento de incapacidades por enfermedad general y licencias de maternidad o paternidad a cargo del Sistema General de Seguridad Social en Salud, se adelantará de manera directa por el empleador ante las Entidades Promotoras de Salud (EPS), de conformidad con lo señalado en el artículo 121 del Decreto-ley 019 de 2012. En consecuencia, en ningún caso puede ser trasladado al afiliado el trámite para la obtención de dicho reconocimiento.

Que el artículo 9° del Decreto 1848 de 1969 establece:

En caso de incapacidad comprobada para trabajar, motivada por enfermedad no profesional, los empleados públicos y los trabajadores oficiales tienen derecho a las siguientes prestaciones:

a) Económica, que consiste en el pago de un subsidio en dinero, hasta por el término máximo de ciento ochenta (180) días, que se liquidará y pagará con base en el salario devengado por el incapacitado, a razón de las dos terceras (2/3) partes de dicho salario, durante los primeros noventa (90) días de incapacidad y la mitad del mencionado salario durante los noventa (90) días siguientes, si la incapacidad se prolongare;

Que para efecto de la liquidación de las citadas incapacidades laborales serán tenidos en cuenta los factores de salario establecidos en el artículo 2.2.3.1.3 del Decreto 1833 de 2016.

Que el pago se efectuará de acuerdo a lo establecido en el artículo 3.2.1.10 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016.

Que de conformidad con lo consagrado en el artículo 2.2.11.1.9 del Decreto 1083 de 2015, modificado por el Decreto 648 de 2017, el empleado incurrirá en abandono del cargo cuando, sin justa causa, no reasume sus funciones al vencimiento de la licencia.

Que los servidores públicos que se relacionan en la parte resolutive del presente proveído, allegaron los certificados de incapacidad laboral por enfermedad general correspondientes para legalizar la situación administrativa

En mérito de lo expuesto;



RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. Reconocer las licencias por enfermedad general a los siguientes servidores públicos, conforme a la información que se relaciona respecto de cada uno, así:

| Cédula   | Nombres / Apellidos                     | Cargo                                | Dependencia                              | Nro Incap  | fecha<br>Inicio | fecha<br>final | Nro<br>Días | Prorr | Entidad     |
|----------|-----------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|------------|-----------------|----------------|-------------|-------|-------------|
| 51951976 | CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO | PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01 | SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO | 18044630 ✓ | 12-09-2018      | 21-09-2018 ✓   | 10 ✓        | N ✓   | FAMISANAR ✓ |
| 51951976 | CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO | PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01 | SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO | 18046265 ✓ | 22-09-2018      | 28-09-2018 ✓   | 7 ✓         | S ✓   | FAMISANAR ✓ |
| 51951976 | CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO | PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01 | SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO | 18047139 ✓ | 29-09-2018      | 10-10-2018 ✓   | 12 ✓        | S ✓   | FAMISANAR ✓ |

ARTÍCULO SEGUNDO. Copia de la presente Resolución debe ser enviada a la Dirección de Gestión de Talento Humano para lo de su competencia, quien procederá a la respectiva liquidación y cobro de los valores deducidos ante las correspondientes E.P.S.

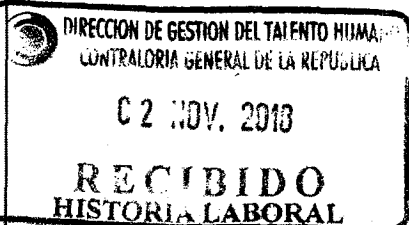
ARTÍCULO TERCERO. Comunicar el presente acto administrativo a los funcionarios relacionados en el artículo primero, a sus jefes inmediatos y al enlace del Talento Humano del área respectiva.

ARTÍCULO CUARTO. La presente resolución rige a partir de la fecha de su comunicación.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE  
Dada en Bogotá D.C.

  
LUIZA FERNANDA MORALES NORIEGA  
Gerente del Talento Humano

Proyecto: Juan Carlos Franco Vargas / Ana Julia Criollo Suta/ Lorena Montes Arroyo/ Francy Yobana García Daza  
Revisó: Maureen Patricia Ruano Camargo, Asesora de Despacho  
Aprobó: Luis Francisco Balaquera, Director de Gestión del Talento Humano





RESOLUCION ORDINARIA

NUMERO: ORD - 81117 **00418** - 2019FECHA: **-4 FEB 2019**

PÁGINA NÚMERO: 1 de 3

250

**"Por la cual se reconoce y ordena el pago de prestaciones sociales a CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO identificado con C.C. 51951976, exfuncionario(a) de la CGR"**

### LA GERENTE DEL TALENTO HUMANO

En uso de las facultades que le confieren la Resolución Organizacional 0191 del 11 de febrero de 2015; y,

### CONSIDERANDO:

Que el artículo 30 de la Resolución Organizacional 191 de febrero 11 de 2015 delegó en el Gerente del Talento Humano la ordenación del gasto por concepto de sueldos y salarios reconocidos por el Sistema de Nómina, así mismo descuentos, contribuciones y obligaciones inherentes a la nómina, al igual que los demás emolumentos que perciban los servidores públicos vinculados legal y reglamentariamente a la Contraloría General de la República.

Que por disposición del Decreto Ley 929 de 1976, artículo 22; Ley 106 de 1993, artículo 113, los funcionarios de la Contraloría General de la República tienen derecho a las garantías sociales y económicas consagradas para los funcionarios de la Rama Ejecutiva del Poder Público en el orden nacional, en los Decretos 3135 de 1968 y 1045 de 1978 y sus reglamentarios y complementarios, en cuanto no se opongan al texto y finalidades de las normas especiales dictadas para la Contraloría General de la República sin perjuicio de las prestaciones que vienen percibiendo de conformidad con las normas vigentes.

Que el Decreto 1045 de 1978 establece en su artículo 20.- "**De la compensación de vacaciones en dinero.** Las vacaciones solo podrán ser compensadas en dinero en los siguientes casos: (...) b) Cuando el empleado público o trabajador oficial quede retirado definitivamente del servicio sin haber disfrutado de las vacaciones causadas hasta entonces."

Que el Decreto 404 del 8 de febrero de 2006, determina el pago proporcional de vacaciones, la prima de vacaciones y la bonificación especial por recreación, a los empleados públicos en caso de retiro del servicio y de acuerdo con el tiempo efectivamente laborado.

Que el numeral 3º del artículo 113 de la Ley 106 de 1993, define la **Bonificación Especial de recreación**, como aquella que adquieren los funcionarios de la Contraloría General de la República, con ocasión de su derecho a vacaciones e inicio del disfrute de las mismas dentro del año civil de su acusación, equivalente a cinco (5) días de la remuneración mensual que les corresponda en el momento de causarlas. El valor de esta bonificación no se tendrá en cuenta para la liquidación de las prestaciones sociales y se pagará dentro de los cinco (5) días hábiles anteriores a la fecha señalada para la iniciación del disfrute de las vacaciones.

Que el artículo 32 del Decreto 1045 de 1978, establece **De la Prima de Navidad**. Los empleados públicos y trabajadores oficiales tienen derecho al reconocimiento y pago de una prima de Navidad. Respecto de quienes por disposición legal o convencional no tengan establecido otra cosa, esta prima será equivalente a un mes del salario que corresponda al cargo desempeñado en treinta de noviembre de cada año. La prima se pagará en la primera quincena del mes de diciembre. Cuando el empleado público o trabajador oficial no hubiere servido durante todo el año civil, tendrá derecho a la mencionada prima de navidad en forma proporcional al tiempo laborado y se liquidará y pagará con base en el último salario devengado.

Que la Ley 106 de 1993, define y desarrolla en el numeral 2 del artículo 113; "**la Prima Anual de Servicios**, así: Los empleados de la Contraloría General de la República, tienen derecho a una prima de servicio anual, equivalente al valor de un mes de remuneración mensual que se pagará en la segunda quincena del mes de junio. Esta se liquidará sobre el salario mensual devengado según el

negus1996@hotmail.com

6 febrero

MA 0

**"Por la cual se reconoce y ordena el pago de prestaciones sociales a CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO identificado con C.C. 51951976, exfuncionario(a) de la CGR"**

cargo y que estuviere vigente el 15 de junio del respectivo año. Para tener derecho a percibir la prima anual de servicios se requiere que el empleado haya trabajado durante un año en la Contraloría General de la República. En caso contrario, se reconocerá a razón de una doceava parte por cada mes completo de servicios. Esta prima no es incompatible con la prima de navidad que se cancela en el mes de diciembre conforme a las mismas prescripciones de la prima de servicio anual."

Que conforme al Decreto 2190 del 28 de Diciembre de 2016, la planta temporal de la Contraloría General de la Republica para el Sistema General de Regalías a la que se encontraba vinculada el servidor público **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO** identificado con C.C. **51951976** en el cargo de **PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01, NIVEL PROFESIONAL, SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO**, tenía vigencia hasta el 31 de Diciembre de 2018.

Por lo señalado anteriormente se hace necesario reconocer y ordenar pagar por la Contraloría General de la República, las prestaciones sociales a que tiene derecho el ex-servidor público **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO** al momento de su retiro, con cargo al Presupuesto de la presente anualidad, de acuerdo con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No.119 del 08 de enero de 2019.

En mérito de lo expuesto;

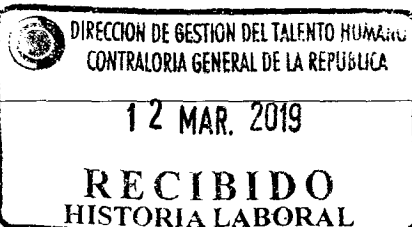
**RESUELVE:**

**ARTICULO 1º.** Reconocer y ordenar el pago de las prestaciones sociales al ex servidor público de la Contraloría General de la República, **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO** identificado con C.C.**51951976**, quien se desempeñó en el cargo de **PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01, NIVEL PROFESIONAL**, con una asignación básica mensual de \$ **4082131** según la siguiente liquidación definitiva:

| CODIGO                    | NOMBRE CONCEPTO                     | CANTIDAD | DEVENGADOS      | DESCUENTOS    | NETO            |
|---------------------------|-------------------------------------|----------|-----------------|---------------|-----------------|
| 2202                      | INDEMNIZACION VACACIONES RETIRO     | 41       | \$ 6.452.555,00 |               |                 |
| 2300                      | PRIMA DE VACACIONES                 | 15       | \$ 2.360.690,00 |               |                 |
| 2300                      | PRIMA DE VACACIONES                 | 13       | \$ 2.045.932,00 |               |                 |
| 2400                      | BONIFICACION ESPECIAL DE RECREACION | 5        | \$ 680.355,00   |               |                 |
| 2400                      | BONIFICACION ESPECIAL DE RECREACION | 4,33     | \$ 589.188,00   |               |                 |
| 2500                      | PRIMA DE SERVICIOS                  | 6        | \$ 2.041.066,00 |               |                 |
| 2601                      | REINTEGRO PRIMA DE NAVIDAD          | 360      | \$ 537.307,00   |               |                 |
| 6030                      | BBVA COLOMBIA S.A.                  | 1        |                 | \$ 725.532,00 |                 |
| TOTAL IDENTIFICACION..... |                                     |          | \$14.707.093,00 | \$725.532,00  | \$13.981.561,00 |

**ARTÍCULO 2º.** De la suma reconocida en el artículo anterior, ordenar descontar por nómina los valores correspondientes a: Retención en la Fuente, Aportes a seguridad social – Salud y Pensión; y si hay lugar a los descuentos autorizados por Tesorería mediante libranzas o pagarés.

**ARTÍCULO 3º.** La Dirección de Talento Humano, notificará el contenido de la presente Resolución al Beneficiario de la misma, haciéndole saber que contra está proceden los recursos de ley en los términos establecidos en la Ley 1437 de 2011.





CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

RESOLUCION ORDINARIA

NUMERO: ORD - 81117 00418 - 2019

FECHA: -4 FEB 2019

PÁGINA NÚMERO: 3 de 3

251

**"Por la cual se reconoce y ordena el pago de prestaciones sociales a CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO identificado con C.C. 51951976, exfuncionario(a) de la CGR"**

**ARTÍCULO 4º.** Ordenar el pago una vez liquidada la nómina del mes respectivo.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Bogotá, D.C.

**LUISA FERNANDA MORALES NORIEGA**

Gerente de Talento Humano

Elaboró: Francy Yobana Garcia Daza, Profesional Especializado, Grupo Nómina.

Revisó: María Doris Pulido / Glenda Lucia Pinto Acosta / Ivonne Yissell Lopez Becerra, Grupo Nomina.

Aprobó: Luis Francisco Balaguera Baracaldo - Director Gestión Talento Humano.

81118  
Bogotá,

## NOTIFICACION POR AVISO

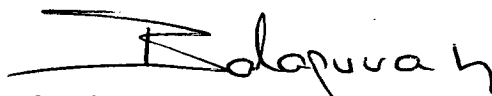
Señor  
**CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO** /  
C.C.51.951.976 /  
Bogotá, D.C.

En cumplimiento de la **RES.ORD.-81117-00418-2019** y de conformidad con lo establecido en el artículo 69 de la Ley 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, ante la imposibilidad de realizar la notificación personal, a pesar de haber enviado citación a su correo electrónico personal el día 06 de febrero de 2019 y ante la negativa presentada por usted para notificarse del acto administrativo, **se procede a notificarle por AVISO**, publicado en la página Web de la entidad la mencionada resolución así:

|                                             |                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sujeto a notificar                          | <b>CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO</b><br>CC 51.951.976 /                                                                           |
| Acto administrativo a notificar:            | Resolución No. ORD. 81117-00418-2019 de<br>fecha 04 de febrero de 2019 /                                                          |
| Autoridad que expide el acto administrativo | Gerente de Talento Humano                                                                                                         |
| Recursos que proceden                       | Recursos de Ley en los términos establecidos en la<br>Ley 1437 de 2011.                                                           |
| Autoridad ante quien proceden los recursos  | Gerente de Talento Humano                                                                                                         |
| Plazo para presentar recursos               | Diez (10) días siguientes a la notificación por aviso.                                                                            |
| Advertencia                                 | Se le advierte que la notificación se considerara<br>surtida al finalizar el día siguiente al de la<br>entrega del presente aviso |

Se anexa copia íntegra de la resolución No.RES ORD. 81117-00418-2019 en tres (2) folios.

Atentamente,

  
**LUIS FRANCISCO BALAGUERA BARACALDO**  
Director de Gestión de Talento Humano

Proyecto: Francy Yobana Garcia Daza – Profesional Especializado 

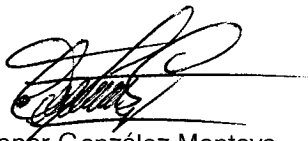
**DIRECCIÓN DE RECURSOS FISICOS**

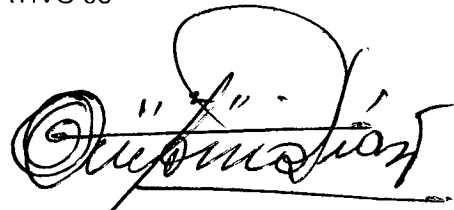
**CERTIFICACION No.: 00315**

**EL DIRECTOR DE RECURSOS FISICOS CERTIFICA**

Que el (la) señor (a) CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificado (a) con cédula de ciudadanía 51951976, con cargo PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 01 de la PLANTA TEMPORAL DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS, mediante acto administrativo No. MEMORANDO 2018IE00099924 del 17 de Diciembre de 2018, no posee bienes a cargo en la CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA.

Se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los 11 días del mes de Febrero de 2019

Verificado por :   
Fajor González Montoya  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO 03

  
ANTONIO RAFAEL DIAZ MONTIEL



**Francy Yobana García Daza (CGR)**

---

De: Francy Yobana García Daza (CGR)  
 Enviado el: martes, 19 de febrero de 2019 1:36 p. m.  
 Para: 'CLAUDIA CRISTANCHO'  
 Asunto: RE: CITACION PARA NOTIFICACION PERSONAL DE RESOLUCION  
 ORD-81117-00418-2019 DE FECHA 05 DE FEBRERO DE 2019. "Por la cual se reconoce y ordena al pago de prestaciones sociales a un exfuncionario de la CGR"

Buenas Tardes señora Cristancho

Como quiera que no se pudo obtener respuesta a la citación enviada a su correo personal el día 06 de febrero de 2019, comedidamente le informo que la Resolución de las prestaciones sociales fue notificada mediante AVISO PUBLICADO EN LA PÁGINA WEB DE LA CGR el día 19 de febrero de 2019.

Adjunto documentación de la trazabilidad del proceso de notificación,

Buenos días, atendiendo su solicitud, la (s) notificación (es) ha (n) quedado publicada (s) por cinco días hábiles a partir del día 19 de febrero de 2019, en el link: <http://www.contraloria.gov.co/resultados/notificaciones-y-citaciones/notificaciones-anonimos-o-sin-direccion>.

— cordial saludo

**FRANCY YOBANA GARCIA D.**  
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO –SGR  
 GRUPO TALENTO HUMANO  
 PBX 5187000 EXT 16028

De: Francy Yobana García Daza (CGR)  
 Enviado: lunes, 18 de febrero de 2019 11:36 a.m.  
 Para: Carlos Jesus Gonzalez Afanador (CGR)  
 Asunto: RV: CITACION PARA NOTIFICACION PERSONAL DE RESOLUCION ORD-81117-00418-2019 DE FECHA 05 DE FEBRERO DE 2019. "Por la cual se reconoce y ordena al pago de prestaciones sociales a un exfuncionario de la CGR"

Buenos días señor Carlos Gonzalez

Comedidamente solicito su colaboración para la publicación en la página web de la Entidad, la notificación por aviso de la Resolución **ORD-81117-00418-2019 "Por la cual se reconoce y ordena el pago de prestaciones sociales a CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO identificado con C.C.51.951.976,**

**exfuncionario(a) de la CGR”** de fecha: 04 de FEBRERO de 2019. 255

Fecha de fijación: 19 de febrero de 2019, 8:00 a.m.

Fecha de desfijación: 25 de febrero de 2019, 5:00 p.m.

81118

Bogotá,

## NOTIFICACION POR AVISO

Señor

**CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**

C.C.51.951.976

Bogotá, D.C.

En cumplimiento de la **RES.ORD.-81117-00418-2019** y de conformidad con lo establecido en el artículo 69 de la Ley 1437 de 2011 - Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, ante la imposibilidad de realizar la notificación personal, a pesar de haber enviado citación a su correo electrónico personal el día 06 de febrero de 2019 y ante la negativa presentada por usted para notificarse del acto administrativo, **se procede**

**notificarle por AVISO**, publicado en la página Web de la entidad la mencionada resolución así:

|                                             |                                                                                                                             |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sujeto a notificar                          | <b>CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO</b><br>CC 51.951.976                                                                       |
| Acto administrativo a notificar:            | Resolución No. ORD. 81117-00418-2019 de fecha 04 de febrero de 2019                                                         |
| Autoridad que expide el acto administrativo | Gerente de Talento Humano                                                                                                   |
| Recursos que proceden                       | Recursos de Ley en los términos establecidos en la Ley 1437 de 2011.                                                        |
| Autoridad ante quien proceden los recursos  | Gerente de Talento Humano                                                                                                   |
| Plazo para presentar recursos               | Diez (10) días siguientes a la notificación por aviso.                                                                      |
| Advertencia                                 | Se le advierte que la notificación se considerara surtida al finalizar el día siguiente al de la entrega del presente aviso |

Se anexa copia íntegra de la resolución No.RES ORD. 81117-00418-2019 en tres (2) folios.

Atentamente,

FIRMADO EL ORIGINA

**LUIS FRANCISCO BALAGUERA BARACALDO**

Director de Gestión de Talento Humano

Proyecto: Francy Yobana Garcia Daza – Profesional Especializado

Cordialmente,

**FRANCY YOBANA GARCIA D.**

PROFESIONAL ESPECIALIZADO –SGR  
GRUPO TALENTO HUMANO  
PBX 5187000 EXT 16028

256

De: CLAUDIA CRISTANCHO [mailto:negus1996@hotmail.com]

Enviado el: martes, 19 de febrero de 2019 12:23 p. m.

Para: Francy Yobana García Daza (CGR)

Asunto: RV: CITACION PARA NOTIFICACION PERSONAL DE RESOLUCION ORD-81117-00418-2019 DE FECHA 05 DE FEBRERO DE 2019. "Por la cual se reconoce y ordena al pago de prestaciones sociales a un exfuncionario de la CGR"

Francy buenas tardes: Por medio de la presente autorizó que por este medio se me informe sobre el pago de prestaciones sociales.

Sin embargo dejo constancia de mi condición de aforada, madre cabeza de familia y mi accidente laboral.

Cordial Saludo,

CLAUDIA CRISTANCHO C.

—el. 3133392897

---

De: Francy Yobana García Daza (CGR) <francy.garcia@contraloria.gov.co>

Enviado: miércoles, 6 de febrero de 2019 1:08 p.m.

Para: [negus1996@hotmail.com](mailto:negus1996@hotmail.com)

Asunto: CITACION PARA NOTIFICACION PERSONAL DE RESOLUCION ORD-81117-00418-2019 DE FECHA 05 DE FEBRERO DE 2019. "Por la cual se reconoce y ordena al pago de prestaciones sociales a un exfuncionario de la CGR"

Bogotá D.C., 06 de Febrero de 2019

Señor

**CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO**

Ciudad.

**ASUNTO: CITACION PARA NOTIFICACION PERSONAL DE RESOLUCION ORD-81117-00418-2019 DE FECHA 05 DE FEBRERO DE 2019. "Por la cual se reconoce y ordena al pago de prestaciones sociales a un exfuncionario de la CGR"**

Dando cumplimiento a lo ordenado en la resolución del asunto, de manera atenta, se le solicita presentarse en la Dirección de Gestión del Talento Humano, ubicada en la Carrera 69 No.44 – 35, piso 16 de Bogotá D.C., para adelantar la diligencia de notificación personal del acto administrativo referenciado, dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de la presente citación.

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 56 y 67 de la Ley 1437 de 2011, es procedente realizar la notificación por medio electrónico, para lo cual deberá dar su autorización mediante correo electrónico dirigido a [francy.garcia@contraloria.gov.co](mailto:francy.garcia@contraloria.gov.co) el cual deberá ser enviado el mismo día de la recepción de esta citación. Adicionalmente solicitamos indicar con claridad la dirección electrónica a la que requiera se le envíe la correspondiente notificación.

De no poder hacer la notificación personalmente o por correo electrónico dentro del término señalado, se procederá a hacer la correspondiente notificación por aviso.

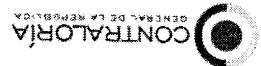
Lo anterior, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 68 y subsiguientes de la Ley 1437 de 2011.

Agradecemos su oportuna respuesta por este medio

Atentamente,

**FRANCY YOBANA GARCIA D.**  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO –SGR  
GRUPO TALENTO HUMANO  
PBX 5187000 EXT 16028

IMPORTANTE: Este documento es propiedad de la Contraloría General de la República de Colombia, y puede contener información privilegiada, confidencial o sensible. Por tanto, usar esta información y sus anexos para propósitos ajenos al ejercicio del Control Fiscal en Colombia, divulgarla a personas a las cuales no se encuentre destinado este correo o reproducirla total o parcialmente, se encuentra prohibido por la legislación vigente. La Contraloría General de la República de Colombia, no asumirá responsabilidad ni su institucionalidad se verá comprometida si la información, opiniones o criterios contenidos en este correo que no están directamente relacionados con los mandatos constitucionales que le fueron asignados. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor. El acceso al contenido de este correo electrónico por cualquier otra persona diferente al destinatario no está autorizado por la Contraloría General de la República de Colombia. El que ilícitamente sustraiga, oculte, extravíe, destruya, intercepte, controle o impida esta comunicación, antes de llegar a su destinatario, estará sujeto a las sanciones penales correspondientes. Los servidores públicos que reciban este mensaje están obligados a asegurar y mantener la confidencialidad de la información en él contenida y en general, a cumplir con los deberes de custodia, cuidado, manejo y demás previstos en el estatuto disciplinario. Si por error recibe este mensaje, le solicitamos enviarlo de vuelta a la Contraloría General de la República de Colombia a la dirección del emisor y borrarlo de sus archivos electrónicos o destruirlo. El receptor deberá verificar posibles virus informáticos que tenga el correo o cualquier anexo a él, razón por la cual la Contraloría General de la República de Colombia no aceptará responsabilidad alguna por daños causados por cualquier virus transmitido en este correo.



Resultados e Informes / Notificaciones y Citaciones / Notificaciones Anónimas o sin Dirección

« Anterior

Notificaciones y Citaciones

| Título                                                                                                                                                                                                      | Fecha de publicación | Fecha de expiración | Número de visualizaciones |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|---------------------------|
| Notificación por aviso anónimo o sin dirección - Denuncia 2018-145858-80204-D - Respuesta de fondo - Universidad Popular del Cesar - UPC                                                                    | 19/02/19             | 25/02/19            | 3                         |
| Notificación por aviso anónimo o sin dirección - Denuncia 2019-150744-80174-ID - Respuesta - Municipio Victoria - Caldas                                                                                    | 19/02/19             | 25/02/19            | 2                         |
| Notificación por aviso anónimo o sin dirección - Denuncia 2019-152312-20054-NC - Respuesta de fondo - MUNICIPIO DE MEDALLIN - ANTIOQUIA                                                                     | 19/02/19             | 25/02/19            | 3                         |
| Notificación por aviso anónimo o sin dirección - Denuncia 2019-152342-82111-SE - Respuesta de fondo - SENNA                                                                                                 | 19/02/19             | 25/02/19            | 2                         |
| Notificación por aviso anónimo o sin dirección - MARIA FERNANDA CORTES VARGAS - Respuesta - Resolución RES.ORD-81117-00286-2019 - Por la cual se reconoce y ordena el pago de prestaciones sociales         | 19/02/19             | 25/02/19            | 2                         |
| Notificación por aviso anónimo o sin dirección - MARIA ISABEL BOTERO TABARES - Resolución ORD-81117-00400-2019 - Por la cual se reconoce y ordena el pago de prestaciones sociales                          | 19/02/19             | 25/02/19            | 2                         |
| Notificación por aviso anónimo o sin dirección - MARIA JULIANA URIBE GUZMAN - Respuesta - Resolución RES.ORD-81117-00515-2019 - Por la cual se reconoce y ordena el pago de prestaciones sociales           | 19/02/19             | 25/02/19            | 2                         |
| Notificación por aviso anónimo o sin dirección - YORLADY TELLO PAREDES - Respuesta - Resolución RES.ORD-81117-00499-2019 - Por la cual se reconoce y ordena el pago de prestaciones sociales                | 19/02/19             | 25/02/19            | 2                         |
| Notificación por aviso anónimo o sin dirección - Denuncia 2018-139233-80054-D - Respuesta - Antioquia                                                                                                       | 18/02/19             | 22/02/19            | 5                         |
| Notificación por aviso anónimo o sin dirección - Denuncia 2018-144330-80154-IO - Respuesta - Auto por medio del cual se decreta el desistimiento y se ordena el archivo del expediente - EMDISALUD - Boyacá | 18/02/19             | 22/02/19            | 4                         |

Personalizar...

Doctora

2019ER0015839



**LUISA FERNANDA MORALES NORIEGA**

Gerente de Talento Humano

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA

E.

S.

D.

**REFERENCIA:** *Recurso de REPOSICION y en subsidio el recurso de APELACIÓN a resolución ordinaria N°8111700418 de 2019*

**RECURRENTE:** **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**  
identificada con C.C. N°51951976

**MARIA YOENNY NARANJO MORENO**, identificada como aparece al pié de mi firma, ciudadana colombiana, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Bogotá, abogada en ejercicio, obrando en representación de la señora **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**, identificada con C.C. N°51951976, cuyo poder anexo; atenta y respetuosamente me permito presentar ante usted o ante Superior Jerárquico que administrativamente corresponda, **RECURSO DE REPOSICIÓN Y SUBSIDIARIO EL DE APELACIÓN** contra la Resolución Ordinaria N° 8111700418 de 2019, de fecha 04 de febrero de 2019, notificada por aviso a mi poderdante el día 19 de febrero de 2019, en los términos de los Arts. 76 y SS del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011), de conformidad a los siguientes:

### **HECHOS Y OMISIONES**

**PRIMERO:** Que mediante Acto Legislativo Nro. 005 de 2011 por el cual se constituye el sistema general de regalías, se modifican los artículos 360 y 361 de la Constitución Política y se dictan otras disposiciones sobre el Régimen de Regalías y compensaciones.

**SEGUNDO:** Que mediante la ley 1530 de 2012 se regula la organización y el funcionamiento del Sistema General de Regalías fijando la vigilancia y control de los mismos así como la financiación del sistema de control, otorgando a su vez facultades al ejecutivo para la creación de una planta temporal encargada del funcionamiento y control del objeto de la norma.

**TERCERO:** Que mediante el Decreto Ley 1539 del 17 de julio 2012 se establece una planta temporal de empleos en la Contraloría General de la Republica, que en su consideración señala que para efectos de la creación de los empleos de carácter temporal de la Contraloría General de la República se presentó el estudio técnico correspondiente, en el cual mereció concepto favorable del Departamento Administrativo de la Función Pública

**CUARTO:** Que mediante acto particular y concreto, resolución Ordinaria N°000599 del 18 de febrero de 2013 en la parte Resolutiva señala: "Primero: Nombrar, en los términos del Decreto 1539 del 2012 del 17 de julio de 2012 a **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**, ... en el cargo de Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01 adscrito a la planta temporal de empleos de la Contraloría General de la Republica, para fortalecer la labor de vigilancia y el control fiscal sobre los recursos del sistema general de regalías, ..." "Segundo: los gastos que se generen en virtud de la presente resolución se financiaran exclusivamente con cargo a los recursos previstos en el art. 103 de la ley 1530 de 2012".

**QUINTO:** Que mediante memorando Nro. 2018IE0099924 del 17 de Diciembre de 2018 el señor VICECONTRALOR GENERAL DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA INFORMA SOBRE EL RETIRO POR VENCIMIENTO DEL PLAZO DE DURACION DE LA PLANTA TEMPORAL DE REGALIAS, creada y descrita en el numeral tercero.

**SEXTO:** Que mediante resolución ordinaria N° 81117004118 de 2019, de fecha 04 de febrero 2019, notificada por aviso el día 19 de febrero de 2019, la Gerente de Talento Humano, de la Contraloría General de la República, resuelve reconocer y ordenar el pago de las prestaciones sociales a la señora CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, quien desempeño un cargo de profesional universitario GRADO 01 NIVEL PROFESIONAL , teniendo en cuenta para ello los siguientes factores salariales: Indemnización vacaciones de retiro, prima de vacaciones, bonificación especial de recreación, prima de servicios , reintegro prima de navidad, en una suma total de \$14.707.093 y deducibles de \$725.532 para un neto de \$13.981.561.

**SEPTIMO:** Que la Gerente de Talento Humano de la Contraloría General de la República ordena el pago con base en el Decreto 2190 de diciembre de 2016, norma que a la fecha de la expedición de la Resolución aquí recurrida no se encuentra vigente; pues nótese que la Resolución aquí recurrida es del 4 de febrero de 2019 y la norma mediante la cual se basa iba su vigencia hasta el 31 de diciembre de 2018

**PETICIONES**

**PRIMERO:** Que se revoque el acto administrativo, resolución ordinaria N°81111700418 de 2019, proferido por la gerente de talento humano de la Contraloría General de la Republica, por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de la liquidación de prestaciones sociales de la señora CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, y en su defecto se expida una nueva resolución ordinaria, en la cual se reconozcan liquiden y paguen los valores reales que corresponden verdaderamente al tiempo de servicio prestado por la señora CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO.

Decreto 0712000  
es el 342  
del 10 de feb 2019

**SEGUNDA:** Que se de aplicación el Decreto respectivo para la realización de la orden de pago de la liquidación de prestaciones sociales, a la aquí funcionaria atendiendo que el Decreto 2190 de diciembre de 2016 no se encuentra vigente para tal fin.

**CAUSALES DE INCONFORMIDAD**

A continuación allego la liquidación en la que se evidencia los errores cometidos respecto de los valores reconocidos y mal liquidados por la Gerencia de Talento Humano de la Contraloría General de la Republica.

**a) A la Liquidación**

Nombrada mediante Resolución Nro. 000599 del 18 de Febrero de 2013  
Fecha de Terminación: 31 de diciembre de 2018  
Días Trabajados: 2.113  
Salario Base de Liquidación \$4.082.131

|                                           |               |
|-------------------------------------------|---------------|
| Cesantías: .....                          | \$23.959.841  |
| Intereses a la Cesantías: .....           | \$16.875.715  |
| Prima de Servicios: .....                 | \$23.959.841  |
| Vacaciones:.....                          | \$ 11.979.921 |
| Bonificación Especial de Recreación ..... | \$ 680.000    |
| Bonificación Especial de Recreación.....  | \$ 589.188    |
| Reintegro Prima de Navidad.....           | \$ 537.307    |
| Total.....                                | \$78.581.813  |

**b) Razones Adicionales**

Obsérvese que no se tuvo en cuenta el total del tiempo laborado por la funcionaria pues, no hubo interrupción a la labor asignada desde la fecha de la resolución de nombramiento al 31 de diciembre de 2018 y la Contraloria durante ese periodo no



pago parcial ni total de liquidación alguna, por lo que se debe liquidar todo el tiempo laborado hasta la fecha del 31 de diciembre de 2018.

Profusa y reiterada ha sido la jurisprudencia nacional, la cual establece que el servidor público por mandato superior está obligado a circunscribir sus actuaciones conforme al principio de legalidad, consagrado en el artículo 6° de nuestra carta política. Acorde con este principio, los servidores públicos solo pueden realizar los actos con sujeción a la Constitución, la Ley y los reglamentos, lo que vale decir, que en el véneto que el funcionario del Estado desbordan sus actuaciones por fuera de estos parámetros.

No sobra recordar lo establecido en nuestra Constitución Política en su artículo 6° que perentoriamente dice **“los particulares solo son responsables ante las autoridades por infringir la Constitución y las Leyes, los servidores públicos los son por la misma causa, y por omisión o extralimitación en el ejercicio de sus funciones”**.

Así las cosas es claro que tanto la constitución como ley, establecen mecanismos por los cuales existe una clara diferenciación entre los particulares y los funcionarios públicos; tal es el caso que trata en mayor medida de equilibrar las cargas a fin de evitar la exorbitante **“Iuris tantum”** O PODERES DE ESTADO, frente a sus administrados.

Es menester recordar la confianza legítima pues este es un principio que se deriva de los postulados constitucionales de seguridad jurídica, respecto al acto propio y buena fe, y busca proteger al administrado frente a las modificaciones intempestivas que adopte la Administración, desconociendo antecedentes en los cuales aquél se fundó para continuar en el ejercicio de una actividad o en el reclamo de ciertas condiciones o reglas aplicables a su relación con las autoridades.

Por lo anterior, la Corte Constitucional en Sentencia T-642/04 señaló: “Esta Corporación, en repetidas ocasiones, ha acudido al principio de la confianza legítima cuando se trata de un conflicto que involucra decisiones sorpresivas de la administración, las que, en atención al postulado de la buen fe, no fueron previstas por el ciudadano. La Corte ha definido este principio en los siguientes términos:

‘Es éste un principio que debe permear el derecho administrativo, el cual, si bien se deriva directamente de los principios de seguridad jurídica (art. 1° y 4° de la C.P.), de respeto al acto propio (Sentencia T-295/99) y buena fe (art. 83 de la C.P.), adquiere una identidad propia en virtud de las especiales reglas que se imponen en la relación entre administración y administrado. **Es por ello que la confianza en la administración no sólo es éticamente deseable sino jurídicamente exigible.** Este principio se aplica como mecanismo para conciliar el conflicto entre los intereses público y privado, cuando la administración ha creado expectativas favorables para el administrado y **lo sorprende al eliminar súbitamente esas condiciones.** Por lo tanto, la confianza que el administrado deposita en la estabilidad de la actuación de la administración, es digna de protección y debe respetarse’ (Sentencia T-660 de 2002).

Esté, de conformidad con la jurisprudencia de la Corte, tiene tres presupuestos básicos: (i) la necesidad de preservar de manera perentoria el interés público; (ii) una desestabilización cierta, razonable y evidente en la relación entre la administración y los administrados; y (iii) la necesidad de adoptar medidas por un periodo transitorio que adecuen la actual situación a la nueva realidad.

Así entonces, en consideración a los principios de confianza legítima y buena fe las autoridades y los particulares **deben ser coherentes en sus actuaciones y respetar los compromisos adquiridos en sus acuerdos y convenios; deben garantizar estabilidad y durabilidad de las situaciones generadas**, de tal suerte que "así como la administración pública no puede ejercer sus potestades defraudando la confianza debida a quienes con ella se relacionan, tampoco el administrado puede actuar en contra de aquellas exigencias éticas.

Obedece lo anterior a fin de lograr, la aplicación real y efectiva de ese **PRINCIPIO UNIVERSAL DE FAVORABILIDAD** y al que le Secunda el **PRINCIPIO DE INESCINDIBILIDAD DE LAS LEYES**, en virtud del cual la norma que se adopte debe ser aplicada en su integridad, quedando prohibido dentro de una sana hermenéutica, el desmembramiento de las normas legales que regulan la misma situación de hecho, para tomar de cada una de ellas los aspectos más favorables.

### ANEXOS

Poder para actuar

Igualmente solicito se valoren y se tengan como pruebas los anexos presentados ante esta entidad, los cuales son:

Resolución de Nombramiento Nro. 000599 del 18 de febrero de 2013

Resolución Nro. ORD 81117 00418 2019 de orden de pago de prestaciones sociales

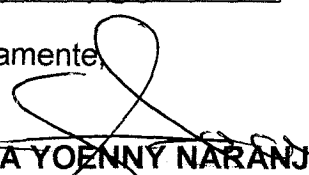
### PROCEDENCIA Y OPORTUNIDAD DEL RECURSO

El **recurso** que se interpone directamente en contra de la resolución ordinaria N° 8111700418 de 2019 conforme a lo dispuesto en el por el artículo 76, de la Ley 1437 de 2011 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo,. Así mismo lo presento dentro del término de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de la notificación personal del dictamen que se recurre.

### NOTIFICACIONES

La suscrita recibiré notificaciones en la secretaria de su Despacho o en la Calle 12 B Nro. 7 – 90 Ofc. 407 de esta ciudad Tel: 2867515 Cel 3124236776 email: [mariayoenny@gmail.com](mailto:mariayoenny@gmail.com)

Atentamente,

  
**MARIA YOENNY NARANJO MORENO**

C.C. Nro. 54.972.965 de Bogotá

T.P. Nro. 119.389 del C. S. de la J.

NARANJO MORENO ABOGADOS ASOCIADOS  
Calle 12 B Nro. 7 – 90 Ofc. 407 Tel: 2867515 Cel:  
3124236776 Email: [mariayoenny@gmail.com](mailto:mariayoenny@gmail.com)  
Bogotá D.C.

Doctor

**JUEZ DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO DE BUCARAMANGA**

E. S. D.

Ref. DEMANDA DE NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO

DTE: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

DDO: CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

**CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO** mayor de edad, domiciliada y residente de esta ciudad, identificada con la cédula Nro. 51.951.976 de Bogotá, que confiero poder especial, amplio y suficiente a la doctora **MARIA YOENNY NARANJO MORENO**, mayor de edad, domiciliada y residente en la ciudad de Bogotá, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.972.965 de Bogotá, abogada en ejercicio, portadora de la Tarjeta Profesional No. 119.389 del Consejo Superior de la Judicatura, para que en mi nombre y representación actúe judicialmente e inicie y lleve hasta su culminación DEMANDA BAJO EL MEDIO DE CONTROL DE NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO de conformidad con el artículo 138 del Código del Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, con la finalidad que una vez se realicen los actos procesales correspondientes y se evidencie las causales de nulidad, se Decrete la Nulidad del Acto memorando Nro. 2018IE0099924 del 17 de diciembre de 2018 mediante el cual se retiran a las suscritas de la planta del sistema general de regalías y consecuentemente el restablecimiento de los derechos que se mencionaran en el libelo demandatorio en contra de la CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA Representada Legalmente por el Doctor CARLOS FELIPE CORDOBA, mayor de edad y con domicilio en esta ciudad.

En ejercicio del poder la doctora MARIA YOENNY NARANJO MORENO, queda ampliamente facultada para demandar, recibir, transigir, desistir, conciliar, corregir, interponer los recursos que la ley sustancial y procesal me confieren, lo mismo que interponer la acción de tutela y la de cumplimiento, presentar el alegato de conclusión, sustituir libremente este poder y reasumirlo y en general, para todo cuanto derecho estime conveniente en defensa de mi interés

Sírvase, señor Juez, reconocer personería a nuestra abogada dentro de los alcances del presente documento.

Del señor Juez. Atentamente,

Otorgo:

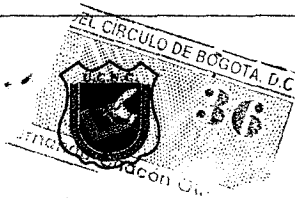
**CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**  
Nro. 51.951.976 de Bogotá

Acepto:

**MARIA YOENNY NARANJO MORENO**  
C.C.51.972.965 de Bogotá  
T.P. 119.389 C.S.J.

FIRMA AUTENTICADA  
NOTARIA 36 (treinta y seis)  
del Circuito de Bogotá D.C.

TRIO TREINTA Y SEIS (E) DE  
NOTARIA  
Javier Hernando C.



## DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

### Artículo 2.2.6.1.2.4.1 del Decreto 1069 de 2015



13521

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el veinte (20) de febrero de dos mil diecinueve (2019), en la Notaría Treinta y Seis (36) del Círculo de Bogotá D.C., compareció:

CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificado con Cédula de Ciudadanía/NUIP #0051951976, presentó el documento dirigido a PODER ESPECIAL y manifestó que la firma que aparece en el presente documento es suya y acepta el contenido del mismo como cierto.

*Claudia Cristancho*



44orby8ne7kr

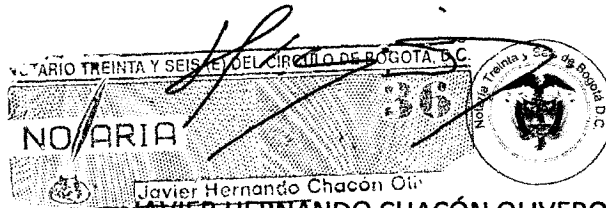
20/02/2019 - 14:38:34:873



----- Firma autógrafa -----

Conforme al Artículo 18 del Decreto-Ley 019 de 2012, el compareciente fue identificado mediante cotejo biométrico en línea de su huella dactilar con la información biográfica y biométrica de la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil.

Acorde a la autorización del usuario, se dio tratamiento legal relacionado con la protección de sus datos personales y las políticas de seguridad de la información establecidas por la Registraduría Nacional del Estado Civil.

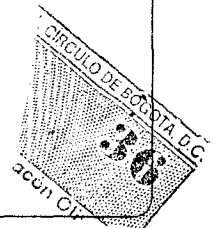
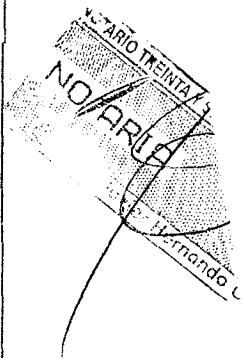


JAVIER HERNÁNDO CHACÓN OLIVEROS

Notario treinta y seis (36) del Círculo de Bogotá D.C. - Encargado

Consulte este documento en [www.notariasegura.com.co](http://www.notariasegura.com.co)

Número Único de Transacción: 44orby8ne7kr





RESOLUCIÓN ORDINARIA

No. 000599

FECHA 18 FEB. 2013

HOJA No.

*"Por medio de la cual se hace un nombramiento en la planta temporal de empleos en la Contraloría General de la República"*

LA CONTRALORA GENERAL DE LA REPUBLICA  
En uso de sus atribuciones constitucionales, legales, y

## CONSIDERANDO:

Que el Artículo 152 de la Ley 1530 de 2012, señala que "En desarrollo de sus funciones constitucionales, la Contraloría General de la República ejercerá la vigilancia y el control fiscales sobre los recursos del Sistema General de Regalías...";

Que mediante el Decreto N° 1539 del 17 de julio de 2012, se establece una planta temporal de empleos en la Contraloría General de la República, para fortalecer la labor de vigilancia y el control fiscales sobre los recursos del Sistema General de Regalías;

Que mediante el Decreto N° 1539 del 17 de julio de 2012, se establece una planta temporal de empleos en la Contraloría General de la República, para fortalecer la labor de vigilancia y el control fiscales sobre los recursos del Sistema General de Regalías.

Que mediante Resolución 6645 del 13 de julio de 2012, se distribuyo la planta temporal de empleos creados por el Decreto 1539 del 17 de julio de 2012, en los niveles central y desconcentrado, para el fortalecimiento de la labor de vigilancia y control fiscal de los Recursos del Sistema General de Regalías.

Que mediante el Decreto 1540 del 17 de julio de 2012, se adiciona el Sistema de Nomenclatura, Clasificación y Remuneración de los empleos de la Contraloría General de la República

Que en mérito de lo expuesto,

## RESUELVE:

Artículo primero. NOMBRAR, en los términos del Decreto 1539 de 2012 del 17 de julio de 2012, a CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con la cedula de ciudadanía N° 51951976, en el cargo de Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01, adscrito a la Planta Temporal de Empleos de la Contraloría General de la República, para fortalecer la labor de vigilancia y el control fiscales sobre los recursos del Sistema General de Regalías, con una asignación básica mensual de \$ 2.889.274.00

Artículo segundo. Los gastos que se generen en virtud de la presente resolución se financiarán exclusivamente con cargo a los recursos previstos en el artículo 103 de la ley 1530 de 2012

Artículo tercero. La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE  
Dada en Bogotá, D. C., a

 SANDRA MORELLI RICO  
Contralora General

18 FEB. 2013



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA  
Sistema Integrado de  
Gestión y Control de  
Calidad (SIGCC)

Macroproceso: Gestión de Recursos de la Entidad

Proceso: Administrar Documentación

Plantilla de Certificado de Paz y Salvo Documental  
Manual de Procedimiento de Gestión Documental, Archivo y Correspondencia

Código: GRE-04-AX-0012

Versión: 1.0

Página 1 de 1

81115

Bogotá D. C.

Contraloría General de la República :: SGD 26-02-2019 09:48  
Al Contestar Cite Este No.: 2019IE0017098 Fol:1 Anex:0 FA:0  
ORIGEN 81115-DIRECCIÓN DE IMPRENTA, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA / DIEGO IVAN  
BETANCOURT GALEANO  
DESTINO 801112-UNIDAD DE SEGUIMIENTO Y AUDITORÍA DE REGALÍAS / LUIS EMILIO RUEDA  
LOPEZ  
ASUNTO CERTIFICACIÓN PAZ Y SALVO CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO  
OBS RETIRO  
**2019IE0017098**



**EL DIRECTOR DE IMPRENTA, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA**

**CERTIFICA:**

Que, **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**, con cédula de ciudadanía No. **51.951.976**, como Profesional Universitario G01, del Grupo Interno de Trabajo para el ejercicio de la Vigilancia y del Control Fiscal Macro:

Entregó documentos a cargo ☐

No tiene documentos a cargo ☒

No tiene comunicaciones oficiales ni documentos pendientes por entregar, recibir, tramitar, organizar, finalizar y archivar, según certificación expedida por **LUIS EMILIO RUEDA LÓPEZ**, Contralor Delegado Sectorial de la Unidad de Seguimiento y Auditoría Regalías, con número de radicado **2019IE0003121**. Por lo tanto se encuentra a Paz y Salvo en lo relacionado con el Sistema de Gestión Documental y Archivo.

Lo anterior en cumplimiento del Artículo 15 de la Ley 594 de 2000.

El certificado de paz y salvo documental se realiza por novedad de: **Retiro** y se expide a solicitud del interesado.

**DIEGO IVÁN BETANCOURT GALEANO**



RESOLUCION ORDINARIA

NUMERO: ORD - 81117 - 01066 2019

FECHA: -8 MAR 2019

PÁGINA NÚMERO: 1 de 2

267

"Por la cual se resuelve un recurso de reposición y se rechaza por improcedente el de apelación contra la Resolución 81117- 00418 del 04 de febrero de 2019"

### LA GERENTE DEL TALENTO HUMANO

En uso de las facultades que le confieren las Resoluciones Reglamentarias 065 de abril 11 de 2008; y,

### ANTECEDENTES

Que mediante Resolución Ordinaria - 81117- 00418 del 04 de febrero de 2019, se reconoció y ordenó el pago de las prestaciones sociales al(a) ex/servidor (a) público (a) de la Contraloría General de la República CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO identificado con C.C. 51.951.976, quien se desempeñó en el cargo de PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01, correspondiente al valor devengado de \$14.707.093

Que la decisión en mención fue notificada por aviso a la señora CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO el día 26 de febrero de 2019.

Que mediante oficio con radicado 2019ER0015839 del 20 de febrero de 2019, la apoderada de la señora CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO allega recurso de reposición en contra de la resolución en mención.

### LA IMPUGNACIÓN

En el escrito de recurso de reposición la apoderada de la señora CRISTANCHO CARABALLO solicita:

PRIMERO: que se revoque el acto administrativo, resolución ordinaria (...) proferida por la gerente del talento humano de la Contraloría General de la República, por medio de la cual se reconoce y ordena el pago de la liquidación de prestaciones sociales de la señora CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO y en su defecto se expida una nueva resolución ordinaria, en la cual se reconozcan liquiden y paguen los valores reales que corresponden verdaderamente al tiempo de servicio prestado por la señora CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO.

SEGUNDO: que se de aplicación al Decreto respectivo para la realización de la orden de pago de la liquidación de prestaciones sociales, a la aquí funcionaria atendiendo que el Decreto 2190 de 2016 no se encuentra vigente para tal fin.

### CONSIDERACIONES

Procede este Despacho a decidir el recurso de reposición interpuesto por la apoderada de la señora CRISTANCHO CARABALLO, en los siguientes términos:

1. RECURSOS CONTRA LA DECISIONES ADOPTADAS POR LA GERENTE DEL TALENTO HUMANO CUANDO EJERCEN LA COMPETENCIA DELEGADA POR EL ARTÍCULO 30 DE LA RESOLUCIÓN ORGANIZACIONAL 0191 DEL 11 DE FEBRERO DE 2015

La delegación de funciones tiene como fundamento el artículo 211 de la Constitución Nacional, en el que se señala que será la Ley quien definirá las condiciones en que pueden las autoridades administrativas delegar sus funciones:

La delegación exime de responsabilidad al delegante, la cual corresponderá exclusivamente al delegatario, cuyos actos o resoluciones podrá siempre reformar o revocar aquél, reasumiendo la responsabilidad consiguiente.

La ley establecerá los recursos que se puedan interponer contra los actos de los delegatarios." (Negrilla fuera del texto).



RESOLUCION ORDINARIA

NUMERO: ORD - 81117 - 01066 2019

FECHA: -8 MAR 2019

PÁGINA NÚMERO: 2 de 2

**"Por la cual se resuelve un recurso de reposición y se rechaza por improcedente el de apelación contra la Resolución 81117- 00418 del 04 de febrero de 2019"**

En efecto, el artículo 26 del Decreto-ley 267 de 2000, establece la facultad que tiene el Contralor General de la República de delegar mediante acto administrativo, competencias de carácter administrativo en los funcionarios del Nivel Directivo de la entidad.

La Ley 489 de 1998 en su artículo 9º señala que las autoridades administrativas, de conformidad con la Constitución Nacional, podrán mediante acto de delegación, transferir el ejercicio de funciones a sus colaboradores o a otras autoridades, con funciones afines o complementarias.

Así mismo establece en su artículo 10º que el acto de delegación debe ser por escrito, determinando la autoridad delegataria y las funciones o los asuntos específicos cuya atención y decisión se transfieren.

Y el artículo 12 de la citada Ley dispone:

"Artículo 12. Régimen de los actos del delegatario.

**Los actos expedidos por las autoridades delegatarias estarán sometidos a los mismos requisitos establecidos para su expedición por la autoridad delegante y serán susceptibles de los recursos procedentes contra los actos de ellas.**

La delegación exime de responsabilidad al delegante, la cual corresponderá exclusivamente al delegatario, sin perjuicio de que en virtud de lo dispuesto en el artículo 211 de la Constitución Política, la autoridad delegante pueda en cualquier tiempo reasumir la competencia y revisar los actos expedidos por el delegatario, con sujeción a las disposiciones del Código Contencioso Administrativo. (negrilla fuera del texto)

De la anterior normatividad, frente al caso objeto de estudio, podemos concluir que contra las decisiones del delegatario proceden los recursos que se encuentren establecidos para el delegante, toda vez que el delegatario actúa con la competencia del delegante.

En este sentido la Corte Constitucional en sentencia C 372 de 2002, Magistrado Ponente Doctor Jaime Córdoba Triviño, precisó:

"Decisiones del delegatario. El delegatario toma dos tipos de decisiones: unas, para el cumplimiento de las funciones del empleo del cual es titular, y otras, en ejercicio de la competencia delegada, para el cumplimiento de las correspondientes funciones del empleo del delegante. En estricto sentido, es frente a estas últimas que se actúa en calidad de delegatario pues en el primer evento él no es delegatario sino el titular de su empleo. Además, las decisiones que toma en calidad de delegatario tienen el mismo nivel y la misma fuerza vinculante como si la decisión hubiese sido tomada por el delegante y, se asume, "que el delegado es el autor real de las actuaciones que ejecuta en uso de las competencias delegadas, y ante él se elevan las solicitudes y se surten los recursos a que haya lugar, como si él fuera el titular mismo de la función"

Así mismo el Consejo de Estado en sentencia del 9 de agosto de 1999, Expediente núm. 3995, Actor: Rafael Ruiz González, Consejero Ponente doctor MANUEL S. URUETA AYOLA precisó:

"...No es este el caso de la delegación de funciones, la cual implica un traslado de competencias que convierte a la autoridad delegataria en titular y responsable del ejercicio de las mismas, de manera tal que la autoridad delegante, si quiere modificar o revocar los actos del delegado, debe reasumir las funciones. En el caso de la delegación de funciones existe traslado de funciones de una autoridad a otra, con cierto grado de autonomía en su ejercicio, lo cual no sucede en el asunto bajo examen, dominado por el principio del control jerárquico, en donde a través del juego de los recursos de la vía gubernativa, la decisión queda en manos del superior jerárquico. **En efecto, cuando hay delegación, contra la decisión del delegatario proceden los mismos recursos que si el acto hubiese sido expedido por**

DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

12 MAR. 2019

RECIBIDO  
HISTORIA LABORAL



**"Por la cual se resuelve un recurso de reposición y se rechaza por improcedente el de apelación contra la Resolución 81117- 00418 del 04 de febrero de 2019"**

**la autoridad delegante, de manera que si los actos del Contralor carecen de recursos, tampoco los tendrían los actos del delegatario, lo que no ocurre en el caso sub examine.** De aceptarse la interpretación del tribunal a quo, habría delegación de funciones siempre que en torno a la producción de un acto se hubieran instituido los recursos de reposición y apelación, lo cual no corresponde al instituto jurídico de la delegación de funciones. (...) (Negrilla fuera del texto)

Dentro de este marco normativo y jurisprudencial se expidió la Resolución Organizacional 191 de 2015 "Por la cual se ordena la delegación en materia de contratación estatal, administración del Talento Humano y otras actividades administrativas; se reglamenta la Junta de Adquisiciones; y se dictan otras disposiciones en materia de contratación al interior de la Contraloría General de la República" en cuyo artículo 30 se establece:

**ARTÍCULO 30. DELEGACIÓN PARA LA ORDENACIÓN DEL GASTO EN MATERIA DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO.** Delegar en el Gerente del Talento Humano la ordenación del gasto por concepto de sueldos y salarios reconocidos por el Sistema de Nómina, así mismo descuentos, contribuciones y obligaciones inherentes a la nómina, al igual que los demás emolumentos que perciban los servidores públicos vinculados legal y reglamentariamente a la Contraloría General de la República.

Luego estando de por medio este acto de delegación, la Gerente del Talento Humano debe ceñirse a los procedimientos establecidos en ella y sus decisiones tienen la misma fuerza vinculante como si la decisión hubiese sido tomada por el Contralor General de la República, igualmente proceden los mismos recursos que procederían si la decisión la hubiese proferido él. Así que, tomando lo ya dicho, forzoso es concluir que únicamente procede el recurso de reposición, toda vez que por disposición Constitucional y legal la Contraloría General de la República es un ente autónomo, por lo que no existe un superior administrativo que pudiera revisar las decisiones emitidas por el Contralor General de la República o a quien este delegue.

En efecto, dispone el artículo 74 de la Ley 1437 de 2011:

**Artículo 74. Recursos contra los actos administrativos.** Por regla general, contra los actos definitivos procederán los siguientes recursos:

1. El de reposición, ante quien expidió la decisión para que la aclare, modifique, adicione o revoque.

2. El de apelación, para ante el inmediato superior administrativo o funcional con el mismo propósito.

No habrá apelación de las decisiones de los Ministros, Directores de Departamento Administrativo, superintendentes y representantes legales de las entidades descentralizadas ni de los directores u organismos superiores de los órganos constitucionales autónomos.

Tampoco serán apelables aquellas decisiones proferidas por los representantes legales y jefes superiores de las entidades y organismos del nivel territorial.

Así pues, como quiera que la decisión objeto del recurso fue emitida por la Gerente del Talento Humano, en ejercicio de la delegación conferida por el artículo 30 de la Resolución Organizacional 191 de 2015, proceden los mismos recursos que procederían si la decisión la hubiera proferido el delegante, es decir, que sí solo procede el recurso de reposición no puede disponerse nada distinto.

## 2. LA LIQUIDACIÓN DE LAS PRESTACIONES DEFINITIVAS

En primer término, advierte la apoderada que no se tuvo en cuenta el total del tiempo laborado por la exfuncionaria pues no hubo interrupción a la labor asignada desde la fecha de la resolución de nombramiento al 31 de diciembre de 2018 y la Contraloría durante ese período no pago parcial ni total liquidación alguna por lo que se debe liquidar todo el tiempo laborado hasta la fecha del 31 de diciembre de 2018.

Al respecto conviene precisar la normativa que rige para el pago de las prestaciones que fueron liquidadas a la recurrente, así:



RESOLUCION ORDINARIA

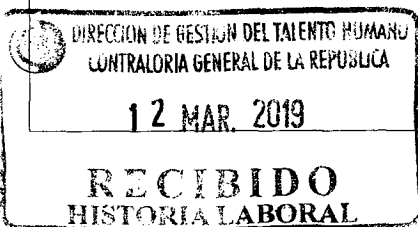
NUMERO: ORD - 81117 - 01066 2019

FECHA: -8 MAR 2019

PÁGINA NÚMERO: 4 de 2

"Por la cual se resuelve un recurso de reposición y se rechaza por improcedente el de apelación contra la Resolución 81117- 00418 del 04 de febrero de 2019"

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Compensación de vacaciones          | <p>Art. 20 del Decreto 1045 de 1978</p> <p>Las vacaciones solo podrán ser compensadas en dinero en los siguientes casos:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. (...)</li><li>2. Cuando el empleado público o trabajador oficial quede retirado definitivamente del servicio <b>sin haber disfrutado de las vacaciones causadas hasta entonces.</b></li></ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Prima de vacaciones                 | <p>Decreto 1045 de 1978</p> <p>Los empleados públicos y trabajadores oficiales tienen derecho a quince (15) días hábiles de vacaciones por cada año de servicios, salvo lo que se disponga en normas o estipulaciones especiales.</p> <p>El valor correspondiente a las vacaciones que se disfruten será pagado, en su cuantía total, por lo menos con cinco (5) días de antelación a la fecha señalada para iniciar el goce del descanso remunerado.</p> <p>Para efectos de liquidar tanto el descanso remunerado por concepto de vacaciones como la prima de vacaciones de que trata el Decreto 1045 de 1978, se tendrán en cuenta los siguientes factores de salario, siempre que correspondan al empleado en la fecha en la cual inicie el disfrute de aquellas:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>a. La asignación básica mensual señalada para el respectivo cargo;</li><li>b. Los incrementos de remuneración a que se refieren los artículos 49 y 97 del decreto-ley 1042 de 1978;</li><li>c. Los gastos de representación;</li><li>d. La prima técnica;</li><li>e. Los auxilios de alimentación y de transporte;</li><li>f. La prima de servicios;</li><li>g. La bonificación por servicios prestados.</li></ol> |
| Bonificación especial de recreación | <p>Art. 113 Ley 106 de 1993</p> <p>Los empleados de la Contraloría General de la República que adquieran el derecho a las vacaciones e inicien el disfrute de las mismas dentro del año civil de su causación, tendrán derecho a una bonificación especial de recreación en cuantía equivalente a cinco (5) días de la remuneración mensual que les corresponda en el momento de causarlas. El valor de la presente bonificación no se tendrá en cuenta para la liquidación de las prestaciones sociales y se pagará dentro de los cinco (5) días hábiles anteriores a la fecha señalada para la iniciación del disfrute de las vacaciones.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |





RESOLUCION ORDINARIA

NUMERO: ORD – 81117 – 01066 2019

FECHA : -8 MAR 2019

PÁGINA NÚMERO: 5 de 2

269

"Por la cual se resuelve un recurso de reposición y se rechaza por improcedente el de apelación contra la Resolución 81117- 00418 del 04 de febrero de 2019"

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Prima de servicios | <p>Art. 113 Ley 106 de 1993</p> <p>Los Empleados de la Contraloría General de la República tienen derecho a una prima de servicio anual, equivalente al valor de un mes de remuneración mensual que se pagará en la segunda quincena del mes de junio. Esta se liquidará sobre el salario mensual devengado según el cargo y que estuviere vigente el 15 de junio del respectivo año.</p> <p>Para tener derecho a percibir la prima anual de servicios se requiere que el empleado haya trabajado durante un año en la Contraloría General de la República. En caso contrario, se reconocerá a razón de una doceava parte por cada mes completo de servicios.</p> <p>Esta Prima no es incompatible con la prima de navidad que se cancela en el mes de diciembre conforme a las mismas prescripciones de la prima de servicio anual.</p> |
| Prima de navidad   | <p>Decreto salarial rama ejecutiva</p> <p>Los empleados públicos y trabajadores oficiales tienen derecho al reconocimiento y pago de una prima de Navidad.</p> <p>Respecto de quienes por disposición legal o convencional no tengan establecido otra cosa, esta prima será equivalente a un mes del salario que corresponda al cargo desempeñado al treinta de noviembre de cada año.</p> <p>La prima se pagará en la primera quincena del mes de diciembre. Cuando el empleado público o trabajador oficial no hubiere servido durante todo el año civil, tendrá derecho a la mencionada prima de navidad en proporción al tiempo laborado, que se liquidará y pagará con base en el último salario devengado, o en el último promedio mensual, si fuere variable.</p>                                                                 |

Ahora bien, respecto de los valores que cuestiona fueron pagados erradamente es posible evidenciar que en el sistema de información de personal KACTUS, se constatan los siguientes pagos:

| Año                               | 2013      | 2014      | 2015      | 2016      | 2017      | 2018      | LIQUIDACION<br>31-12-2018 | TOTAL PAGADO |
|-----------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------------------|--------------|
| Prima de Servicio                 | 996.221   | 3.320.203 | 3.474.925 | 3.744.927 | 3.744.927 | 4.201.193 | 2.041.066                 | 21.523.462   |
| Reintegro por Incremento salarial | 48.434    |           |           |           | 252.783   |           |                           | 301.217      |
| TOTAL                             | 1.044.655 | 3.320.203 | 3.474.925 | 3.744.927 | 3.997.710 | 4.201.193 | 2.041.066                 | 21.824.679   |

| Año                               | 2013 | 2014 | 2015      | 2016      | 2017      | 2018      | LIQUIDACION<br>31-12-2018 | TOTAL PAGADO |
|-----------------------------------|------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------------------|--------------|
| Prima de Vacaciones               |      |      | 1.798.444 | 2.028.502 | 2.165.426 | 2.275.647 | 4.406.622                 | 12.674.641   |
| Reintegro por Incremento Salarial |      |      | 77.631    |           |           |           |                           | 77.631       |
| TOTAL                             | -    | -    | 1.876.075 | 2.028.502 | 2.165.426 | 2.275.647 | 4.406.622                 | 12.752.272   |

| Año                               | 2013 | 2014 | 2015      | 2016      | 2017      | 2018      | LIQUIDACION<br>31-12-2018 | TOTAL PAGADO |
|-----------------------------------|------|------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------------------|--------------|
| Vacaciones Disfrutadas            |      |      | 2.637.717 | 2.975.136 | 3.175.958 | 3.337.615 | 6.452.555                 | 18.578.981   |
| Reintegro por Incremento Salarial |      |      | 113.463   |           |           |           |                           | 113.463      |
| TOTAL                             | -    | -    | 2.751.180 | 2.975.136 | 3.175.958 | 3.337.615 | 6.452.555                 | 18.692.444   |

0

u



RESOLUCION ORDINARIA

NUMERO: ORD - 81117 - 01066 2019

FECHA : - 8 MAR 2019

PÁGINA NÚMERO: 6 de 2

**"Por la cual se resuelve un recurso de reposición y se rechaza por improcedente el de apelación contra la Resolución 81117- 00418 del 04 de febrero de 2019"**

De manera pues que los pagos que correspondía realizar con ocasión de la liquidación definitiva de sus prestaciones se referían a los valores que debían consignarse a prorrata del tiempo laborado y del que no se había efectuado ningún pago. Es decir, conforme a la normativa previamente relacionada, no resulta procedente lo afirmado por la apoderada de la recurrente pues, para efectos de liquidar las correspondientes prestaciones, no es preciso tener en cuenta el total del tiempo laborado por la exfuncionaria.

Es importante resaltar que, contrario a lo afirmado por la apoderada, los pagos por concepto de las citadas prestaciones, fueron efectuados en su debida oportunidad, tal como se relacionó en las tablas consignadas unas líneas atrás.

Particularmente, respecto de las cesantías, conviene resaltar que los valores liquidados en la Resolución 81117- 00418 del 04 de febrero de 2019, se soportan en el resultado que arroje la liquidación de las demás prestaciones. De ello deviene que la consignación de dicho auxilio haya tenido lugar el 12 de febrero de 2019.

Por otra parte, vale la pena resaltar que durante el tiempo laborado de la exfuncionaria, se registraron los siguientes aportes por cada vigencia al Fondo Nacional del Ahorro:

| C.C.       | AÑO          |              |              |              |              |              |                   |
|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------------|
|            | 2013         | 2014         | 2015         | 2016         | 2017         | 2018         | 2018 DEFINITIVA * |
| 51.951.976 | \$ 3.444.730 | \$ 3.896.628 | \$ 4.247.554 | \$ 4.578.217 | \$ 4.887.246 | \$ 5.136.006 | \$ 582.084        |

Siendo procedente el pago del faltante, esto es, la suma de \$582.084, el 08 de marzo de 2019.

Ahora bien, en cuanto a los intereses de las cesantías dispone la Ley 432 de 1998 lo siguiente:

Artículo 12º.- Intereses sobre cesantías. A partir del 1 de enero de 1998 el Fondo Nacional de Ahorro reconocerá y abonará en la cuenta de cesantías de cada servidor público afiliado, un interés equivalente al 60% de la variación anual del Índice de Precios al Consumidor, IPC, sobre las cesantías liquidadas por la entidad nominadora correspondiente al año inmediatamente anterior o proporcional por la fracción de año que se liquide definitivamente.

Para efectos de la presente Ley, la variación del Índice de Precios al Consumidor, IPC, será la última certificada por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística, DANE, para los meses de noviembre-noviembre (sic), para empleados medios.

Por lo tanto, los pagos por concepto de intereses de las cesantías son efectuados directamente por el Fondo Nacional del Ahorro en la cuantía indicada en la citada norma.

Por otra parte, es preciso aclarar que el artículo 2.2.1.1.4 del Decreto Único Reglamentario 1083 de 2015 dispone que:

**NOMBRAMIENTO EN EL EMPLEO TEMPORAL.** El nombramiento deberá efectuarse mediante acto administrativo en el que se indicará el término de su duración, al vencimiento del cual quien lo ocupe quedará retirado del servicio automáticamente.

Mediante el Decreto Ley 1539 de 2012, se creó la planta temporal de los empleos de la Contraloría General de la República, con una duración hasta el 31 de diciembre de 2014.

Posteriormente fue expedida la Ley 1744 de 2014, señalándose en el artículo 39 que los mencionados empleos se prorrogarían hasta el 31 de diciembre de 2016.

**"Por la cual se resuelve un recurso de reposición y se rechaza por improcedente el de apelación contra la Resolución 81117- 00418 del 04 de febrero de 2019"**

A su vez, el artículo 42 del Decreto 2190 del 28 de diciembre de 2016 "Por el cual se decreta el Presupuesto del Sistema General de Regalías para el bienio del 1° de enero de 2017 al 31 de diciembre de 2018", dispuso lo siguiente:

Prorrogar hasta el **31 de diciembre de 2018** la planta temporal de la Contraloría General de la República para el Sistema General de Regalías, creados mediante Decreto-Ley 1539 de 2012. Corresponderá al Contralor General de la República efectuar los ajustes necesarios para que la Planta de Personal sea consistente con los montos apropiados en el presente Decreto a dicho órgano de control. Para tal efecto podrá reducir, suprimir o refundir empleos en la planta temporal que se está prorrogando en el presente artículo.

Como se puede observar, en la citada normativa no se establece nada respecto a la forma de liquidar las prestaciones definitivas de la exfuncionaria pues, para ello, es preciso acudir a las disposiciones que se citaron unas líneas atrás. Adicionalmente, para efectos de liquidar las prestaciones de la recurrente, se dio aplicación a lo dispuesto en el Decreto 344 del 29 de febrero de 2018, por el cual se fijan las escalas de remuneración correspondiente a los funcionarios de la Contraloría General de la República.

Por lo tanto, no resulta ajustado lo afirmado por la recurrente al advertir que se dio aplicación al Decreto 2190 de 2016, cuando en realidad este no es el soporte para la liquidación de las prestaciones definitivas.

Por último, sobre el concepto de confianza legítima la Corte Constitucional en sentencia T-527 de 2011 precisó lo siguiente:

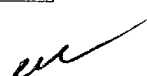
El concepto de confianza legítima ha sido ampliamente usado por este tribunal en los casos de recuperación de espacio público, y ha indicado que para que se configure la confianza legítima deben presentarse los siguientes elementos: (i) la evidencia de la conducta uniforme de la administración por un tiempo suficiente para que sea razonable pensar que en el administrado ha nacido la idea de que su actuación se ajusta a derecho, (ii) que exista un cambio cierto y evidente en la conducta de la administración que defrauda la expectativa legítima del ciudadano, y (iii) que este cambio le genere al administrado un perjuicio en sus derechos fundamentales. El reconocimiento de la confianza legítima no se trata de darle consecuencias jurídicas a la ocupación ilegítima ni de indemnizar por la adopción de una medida legítima del Estado, sino de proteger las expectativas que nacieron en el ciudadano como respuesta a la actuación de la administración.

Como puede observarse de la cita anterior, la confianza legítima se considera fundada en hechos y circunstancias atribuibles al Estado pero, bajo ciertas condiciones especiales, esto es que de manera inequívoca, objetiva y concluyente se estimule, aliente, permita o induzca al administrado en expectativas fundadas en la perdurabilidad de una situación jurídica sustentada en actuaciones de la propia administración.

Sin embargo, no se entiende como el citado principio está llamado a prosperar tratándose de la liquidación definitiva de unas prestaciones, habida cuenta que frente a la forma de su pago no se generó expectativa alguna por parte de la administración que, una vez tuvo operancia el retiro de la recurrente, por ministerio de la ley, procedió a su liquidación.

En consecuencia, resulta improcedente atender favorablemente las solicitudes de la recurrente.

En mérito de lo expuesto:





RESOLUCION ORDINARIA

NUMERO: ORD - 81117 - 01066 2019

FECHA: - 8 MAR 2019

PÁGINA NÚMERO: 8 de 2

"Por la cual se resuelve un recurso de reposición y se rechaza por improcedente el de apelación contra la Resolución 81117- 00418 del 04 de febrero de 2019"

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1º.** Rechazar por improcedente el recurso de apelación interpuesto por la apoderada de la señora CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, con fundamento en lo expuesto en la parte motiva del presente proveído.

**ARTICULO 2º.** Confirmar la decisión contenida en la Ordinaria - 81117- 00418 del 04 de febrero de 2019 se reconoció y ordenó el pago de las prestaciones sociales al(a) ex servidor (a) público (a) de la Contraloría General de la República CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO identificada con C.C. 51.951.976, quien se desempeñó en el cargo de PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01, correspondiente al valor devengado de \$14.707.093, descuentos de \$725.532 para un neto de \$13.981.561

**ARTÍCULO 3º.** Notificar el contenido de la presente resolución a la exfuncionaria CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO o su apoderada, informándole que contra la misma no procede recurso alguno.

**ARTÍCULO 4º.** La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación.

**NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE**

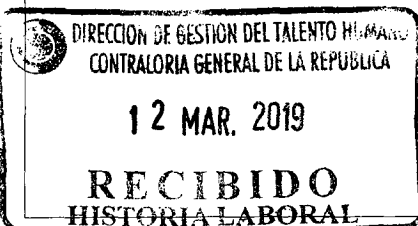
Dada en Bogotá, D.C.

  
**CAROLINA CONTRERAS RAMIREZ**  
Gerente de Talento Humano (e)

Aprobó: Dr. Luis Francisco Balaguera, Director DGTH

Proyectaron: Francy Yobana Garcia Daza - Profesional Especializado (Revisión Nómina)  
John Alexander Torres Quitian - Profesional Universitario (Revisión Cesantías)  
Carolina Contreras Ramirez (Revisión jurídica)

Anexos: Desprendibles de Pago (19)  
Extracto FNA (3)



**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA**

NIT: 899999067

Listado de Acumulados x Identificación

DE 2013-06-01 AL 2013-06-30

Página: 1

Fecha: 2019-03-02

Hora: 6:56:54 a. m.

271

| CÓDIGO   | NOMBRE                                                | CONCEPTO                  | CANTIDAD | DEVENGADOS      | DESCUENTOS    | SALDOS | NETO            |
|----------|-------------------------------------------------------|---------------------------|----------|-----------------|---------------|--------|-----------------|
| 51951976 | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN               |                           |          |                 |               | Sueldo | \$3.133.969,00  |
|          | Contrato: 7                                           |                           |          |                 |               |        |                 |
|          | Cargo: 401056 PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01    |                           |          |                 |               |        |                 |
|          | Dependencia: 360 CONTRALORIA AUXILIAR PARA EL SISTEMA |                           |          |                 |               |        |                 |
| 1000     | SUELDO BASICO                                         |                           | 30       | \$ 2.988.666,00 |               |        |                 |
| 2500     | PRIMA DE SERVICIOS                                    |                           | 4        | \$ 996.221,00   |               |        |                 |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                         |                           | 4        |                 | \$ 119.547,00 |        |                 |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                       |                           | 4        |                 | \$ 119.547,00 |        |                 |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                  |                           | 1        |                 | \$ 29.900,00  |        |                 |
| 6005     | FONDO DE BIENESTAR CALAMIDAD                          |                           | 1        |                 | \$ 304.209,00 |        | \$ 1.825.254,00 |
| 6065     | SUMA                                                  |                           | 1        |                 | \$ 20.173,00  |        |                 |
|          |                                                       | TOTAL IDENTIFICACION..... |          | \$3.984.887,00  | \$593.376,00  |        | \$3.391.511,00  |
|          |                                                       | TOTAL                     |          | \$3.984.887,00  | \$593.376,00  |        | \$3.391.511,00  |

Numero de Registros de Detalle: 7

| CÓDIGO   | NOMBRE                                                | CONCEPTO | CANTIDAD | DEVENGADOS      | DESCUENTOS    | SALDOS | NETO           |
|----------|-------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------|---------------|--------|----------------|
| 51951976 | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN               |          |          |                 |               | Sueldo | \$3.133.969,00 |
|          | Contrato: 7                                           |          |          |                 |               |        |                |
|          | Cargo: 401056 PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01    |          |          |                 |               |        |                |
|          | Dependencia: 360 CONTRALORIA AUXILIAR PARA EL SISTEMA |          |          |                 |               |        |                |
| 1000     | SUELDO BASICO                                         |          | 30       | \$ 3.133.969,00 |               |        |                |
| 1002     | REINTEGRO SUELDO                                      |          | 30       | \$ 145.303,00   |               |        |                |
| 1002     | REINTEGRO SUELDO                                      |          | 30       | \$ 145.303,00   |               |        |                |
| 1002     | REINTEGRO SUELDO                                      |          | 30       | \$ 145.303,00   |               |        |                |
| 1002     | REINTEGRO SUELDO                                      |          | 30       | \$ 145.303,00   |               |        |                |
| 1002     | REINTEGRO SUELDO                                      |          | 30       | \$ 145.303,00   |               |        |                |
| 1002     | REINTEGRO SUELDO                                      |          | 30       | \$ 145.303,00   |               |        |                |
| 1002     | REINTEGRO SUELDO                                      |          | 30       | \$ 145.303,00   |               |        |                |
| 1002     | REINTEGRO SUELDO                                      |          | 30       | \$ 145.303,00   |               |        |                |
| 2501     | REINTEGRO PRIMA DE SERVICIOS                          |          | 4        | \$ 48.434,00    |               |        |                |
| 2600     | PRIMA DE NAVIDAD                                      |          | 10       | \$ 2.684.186,00 |               |        |                |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                         |          | 30       |                 | \$ 5.812,00   |        |                |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                         |          | 30       |                 | \$ 5.812,00   |        |                |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                         |          | 30       |                 | \$ 5.812,00   |        |                |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                         |          | 30       |                 | \$ 5.812,00   |        |                |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                         |          | 30       |                 | \$ 5.812,00   |        |                |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                         |          | 30       |                 | \$ 5.812,00   |        |                |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                         |          | 30       |                 | \$ 5.812,00   |        |                |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                         |          | 30       |                 | \$ 5.812,00   |        |                |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                         |          | 4        |                 | \$ 125.359,00 |        |                |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                       |          | 30       |                 | \$ 5.812,00   |        |                |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                       |          | 30       |                 | \$ 5.812,00   |        |                |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                       |          | 30       |                 | \$ 5.812,00   |        |                |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                       |          | 30       |                 | \$ 5.812,00   |        |                |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                       |          | 30       |                 | \$ 5.812,00   |        |                |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                       |          | 30       |                 | \$ 5.812,00   |        |                |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                       |          | 30       |                 | \$ 5.812,00   |        |                |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                       |          | 30       |                 | \$ 5.812,00   |        |                |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                       |          | 4        |                 | \$ 125.359,00 |        |                |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                  |          | 30       |                 | \$ 1.500,00   |        |                |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                  |          | 30       |                 | \$ 1.500,00   |        |                |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                  |          | 30       |                 | \$ 1.500,00   |        |                |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                  |          | 30       |                 | \$ 1.500,00   |        |                |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                  |          | 30       |                 | \$ 1.500,00   |        |                |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                  |          | 30       |                 | \$ 1.500,00   |        |                |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                  |          | 30       |                 | \$ 1.500,00   |        |                |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                  |          | 1        |                 | \$ 31.300,00  |        |                |
| 6005     | FONDO DE BIENESTAR CALAMIDAD                          |          | 1        |                 | \$ 304.209,00 |        |                |
| 6065     | SUMA                                                  |          | 1        |                 | \$ 20.877,00  |        |                |





CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NIT: 899999067

Listado de Acumulados x Identificación

DE 2013-12-01 AL 2013-12-31

Página: 2

Fecha: 2019-03-02

Hora: 6:57:41 a. m.

| CÓDIGO | NOMBRE | CONCEPTO                           | CANTIDAD | DEVENGADOS     | DESCUENTOS   | SALDOS | NETO           |
|--------|--------|------------------------------------|----------|----------------|--------------|--------|----------------|
|        |        | TOTAL IDENTIFICACION.....          |          | \$7.029.013,00 | \$712.096,00 |        | \$6.316.917,00 |
|        |        | TOTAL                              |          | \$7.029.013,00 | \$712.096,00 |        | \$6.316.917,00 |
|        |        | Numero de Registros de Detalle: 40 |          |                |              |        |                |

274

| CÓDIGO   | NOMBRE                                                | CONCEPTO | CANTIDAD | DEVENGADOS      | DESCUENTOS    | SALDOS | NETO           |
|----------|-------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------|---------------|--------|----------------|
| 51951976 | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN               |          |          |                 |               | Sueldo | \$3.226.108,00 |
|          | Contrato: 7                                           |          |          |                 |               |        |                |
|          | Cargo: 401056 PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01    |          |          |                 |               |        |                |
|          | Dependencia: 360 CONTRALORIA AUXILIAR PARA EL SISTEMA |          |          |                 |               |        |                |
| 1000     | SUELDO BASICO                                         |          | 30       | \$ 3.226.108,00 |               |        |                |
| 2500     | PRIMA DE SERVICIOS                                    |          | 12       | \$ 3.320.203,00 |               |        |                |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                         |          | 4        |                 | \$ 129.044,00 |        |                |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                       |          | 4        |                 | \$ 129.044,00 |        |                |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                  |          | 1        |                 | \$ 32.300,00  |        |                |
| 5501     | RETENCION EN LA FUENTE ORDINARIA                      |          | 2,92     |                 | \$ 64.000,00  |        |                |
| 5501     | RETENCION EN LA FUENTE ORDINARIA                      |          | 2,92     |                 | \$ 73.000,00  |        |                |
| 6063     | SEGUROS BOLIVAR S.A                                   |          | 1        |                 | \$ 20.877,00  |        |                |
|          | TOTAL IDENTIFICACION.....                             |          |          | \$6.546.311,00  | \$448.265,00  |        | \$6.098.046,00 |

|       |                |              |                |
|-------|----------------|--------------|----------------|
| TOTAL | \$6.546.311,00 | \$448.265,00 | \$6.098.046,00 |
|-------|----------------|--------------|----------------|

Numero de Registros de Detalle: 8



## CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NIT: 899999067

Listado de Acumulados x Identificación

DE 2014-12-01 AL 2014-12-31

Página: 1

Fecha: 2019-03-02

Hora: 6:59:25 a. m.

| CÓDIGO                            | NOMBRE                                                   | CONCEPTO | CANTIDAD | DEVENGADOS      | DESCUENTOS    | SALDOS | NETO           |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------|---------------|--------|----------------|
| 51951976                          | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN                  |          |          |                 |               | Sueldo | \$3.226.108,00 |
|                                   | Contrato: 7                                              |          |          |                 |               |        |                |
|                                   | Cargo: 401056 PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01       |          |          |                 |               |        |                |
|                                   | Dependencia: 401 SGR - GRUPO INTERNO DE APOYO FINANCIERO |          |          |                 |               |        |                |
| 1000                              | SUELDO BASICO                                            |          | 30       | \$ 3.226.108,00 |               |        |                |
| 2600                              | PRIMA DE NAVIDAD                                         |          | 12       | \$ 3.596.887,00 |               |        |                |
| 5101                              | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                            |          | 4        |                 | \$ 129.044,00 |        |                |
| 5201                              | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                          |          | 4        |                 | \$ 129.044,00 |        |                |
| 5301                              | FONDO DE SOLIDARIDAD                                     |          | 1        |                 | \$ 32.300,00  |        |                |
| 5501                              | RETENCION EN LA FUENTE ORDINARIA                         |          | 2,37     |                 | \$ 52.000,00  |        |                |
| 5503                              | RETENCION EN LA FUENTE ORDINARIA - PRIMA                 |          | 2,37     |                 | \$ 64.000,00  |        |                |
| 6063                              | SEGUROS BOLIVAR S.A                                      |          | 1        |                 | \$ 21.948,00  |        |                |
|                                   | TOTAL IDENTIFICACION.....                                |          |          | \$6.822.995,00  | \$428.336,00  |        | \$6.394.659,00 |
| TOTAL                             |                                                          |          |          | \$6.822.995,00  | \$428.336,00  |        | \$6.394.659,00 |
| Numero de Registros de Detalle: 8 |                                                          |          |          |                 |               |        |                |

**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA**

NIT: 899999067

Listado de Acumulados x Identificación

DE 2015-05-01 AL 2015-05-31

Página: 1

Fecha: 2019-03-02

Hora: 6:59:50 a. m.

276

| CÓDIGO   | NOMBRE                                                    | CONCEPTO                  | CANTIDAD | DEVENGADOS      | DESCUENTOS    | SALDOS | NETO           |
|----------|-----------------------------------------------------------|---------------------------|----------|-----------------|---------------|--------|----------------|
| 51951976 | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN                   |                           |          |                 |               | Sueldo | \$3.376.445,00 |
|          | Contrato: 7                                               |                           |          |                 |               |        |                |
|          | Cargo: 401056 PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01        |                           |          |                 |               |        |                |
|          | Dependencia: 405 SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO |                           |          |                 |               |        |                |
| 1000     | SUELDO BASICO                                             |                           | 30       | \$ 3.226.108,00 |               |        |                |
| 2200     | VACACIONES DISFRUTADAS                                    |                           | 22       | \$ 2.637.717,00 |               |        |                |
| 2300     | PRIMA DE VACACIONES                                       |                           | 15       | \$ 1.798.444,00 |               |        |                |
| 2400     | BONIFICACION ESPECIAL DE RECREACION                       |                           | 5        | \$ 537.685,00   |               |        |                |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                             |                           | 4        |                 | \$ 223.674,00 |        |                |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                           |                           | 4        |                 | \$ 223.674,00 |        |                |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                      |                           | 1        |                 | \$ 55.900,00  |        |                |
| 6063     | SEGUROS BOLIVAR S.A                                       |                           | 2        |                 | \$ 43.896,00  |        |                |
|          |                                                           | TOTAL IDENTIFICACION..... |          | \$8.199.954,00  | \$547.144,00  |        | \$7.652.810,00 |
|          |                                                           | TOTAL                     |          | \$8.199.954,00  | \$547.144,00  |        | \$7.652.810,00 |

Numero de Registros de Detalle: 8



## CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NIT: 899999067

Listado de Acumulados x Identificación

DE 2015-06-01 AL 2015-06-30

Página: 1

Fecha: 2019-03-02

Hora: 7:00:04 a. m.

| CÓDIGO   | NOMBRE                                                    | CONCEPTO | CANTIDAD | DEVENGADOS      | DESCUENTOS   | SALDOS | NETO           |
|----------|-----------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------|--------------|--------|----------------|
| 51951976 | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN                   |          |          |                 |              | Sueldo | \$3.376.445,00 |
|          | Contrato: 7                                               |          |          |                 |              |        |                |
|          | Cargo: 401056 PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01        |          |          |                 |              |        |                |
|          | Dependencia: 405 SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO |          |          |                 |              |        |                |
| 1000     | SUELDO BASICO                                             |          | 15       | \$ 1.688.223,00 |              |        |                |
| 2500     | PRIMA DE SERVICIOS                                        |          | 12       | \$ 3.474.925,00 |              |        |                |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                             |          | 4        |                 | \$ 67.529,00 |        |                |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                           |          | 4        |                 | \$ 67.529,00 |        |                |
| 5508     | RETENCION EN LA FUENTE MINIMA                             |          | 1,15     |                 | \$ 33.000,00 |        |                |
|          | TOTAL IDENTIFICACION.....                                 |          |          | \$5.163.148,00  | \$168.058,00 |        | \$4.995.090,00 |
|          | TOTAL                                                     |          |          | \$5.163.148,00  | \$168.058,00 |        | \$4.995.090,00 |

Numero de Registros de Detalle: 5



## CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NIT: 899999067

Listado de Acumulados x Identificación

DE 2015-07-01 AL 2015-07-31

Página: 1

Fecha: 2019-03-02

Hora: 7:01:12 a. m.

| CÓDIGO                                                    | NOMBRE                                  | CONCEPTO | CANTIDAD | DEVENGADOS      | DESCUENTOS    | SALDOS | NETO           |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------|----------|-----------------|---------------|--------|----------------|
| 51951976                                                  | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN |          |          |                 |               | Sueldo | \$3.376.445,00 |
| Contrato: 7                                               |                                         |          |          |                 |               |        |                |
| Cargo: 401056 PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01        |                                         |          |          |                 |               |        |                |
| Dependencia: 405 SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO |                                         |          |          |                 |               |        |                |
| 1000                                                      | SUELDO BASICO                           |          | 20       | \$ 2.250.963,00 |               |        |                |
| 1002                                                      | REINTEGRO SUELDO                        |          | 30       | \$ 150.337,00   |               |        |                |
| 1002                                                      | REINTEGRO SUELDO                        |          | 30       | \$ 150.337,00   |               |        |                |
| 1002                                                      | REINTEGRO SUELDO                        |          | 30       | \$ 150.337,00   |               |        |                |
| 1002                                                      | REINTEGRO SUELDO                        |          | 30       | \$ 150.337,00   |               |        |                |
| 1002                                                      | REINTEGRO SUELDO                        |          | 30       | \$ 150.337,00   |               |        |                |
| 2000                                                      | BONIFICACION POR SERVICIOS PRESTADOS    |          | 1        | \$ 52.618,00    |               |        |                |
| 2201                                                      | REINTEGRO DE VACACIONES DISFRUTADAS     |          | 22       | \$ 113.463,00   |               |        |                |
| 2300                                                      | PRIMA DE VACACIONES                     |          | 15       | \$ 77.361,00    |               |        |                |
| 2400                                                      | BONIFICACION ESPECIAL DE RECREACION     |          | 5        | \$ 25.056,00    |               |        |                |
| 3000                                                      | RECONOCIMIENTO DE INCAPACIDAD CGR       |          | 1        | \$ 112.548,00   |               |        |                |
| 3000                                                      | RECONOCIMIENTO DE INCAPACIDAD CGR       |          | 1        | \$ 112.548,00   |               |        |                |
| 3001                                                      | LICENCIA ENFERMEDAD GENERAL AMBULATORIA |          | 1        | \$ 71.682,00    |               |        |                |
| 5101                                                      | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD           |          | 4        |                 | \$ 6.014,00   |        |                |
| 5101                                                      | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD           |          | 4        |                 | \$ 8.118,00   |        |                |
| 5101                                                      | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD           |          | 4        |                 | \$ 6.014,00   |        |                |
| 5101                                                      | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD           |          | 4        |                 | \$ 10.413,00  |        |                |
| 5101                                                      | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD           |          | 4        |                 | \$ 6.014,00   |        |                |
| 5101                                                      | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD           |          | 4        |                 | \$ 101.910,00 |        |                |
| 5201                                                      | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION         |          | 4        |                 | \$ 6.014,00   |        |                |
| 5201                                                      | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION         |          | 4        |                 | \$ 10.413,00  |        |                |
| 5201                                                      | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION         |          | 4        |                 | \$ 6.014,00   |        |                |
| 5201                                                      | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION         |          | 4        |                 | \$ 8.118,00   |        |                |
| 5201                                                      | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION         |          | 4        |                 | \$ 6.014,00   |        |                |
| 5201                                                      | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION         |          | 4        |                 | \$ 101.910,00 |        |                |
| 5301                                                      | FONDO DE SOLIDARIDAD                    |          | 1        |                 | \$ 1.500,00   |        |                |
| 5301                                                      | FONDO DE SOLIDARIDAD                    |          | 1        |                 | \$ 2.100,00   |        |                |
| 5301                                                      | FONDO DE SOLIDARIDAD                    |          | 1        |                 | \$ 1.500,00   |        |                |
| 5301                                                      | FONDO DE SOLIDARIDAD                    |          | 1        |                 | \$ 2.600,00   |        |                |
| 5301                                                      | FONDO DE SOLIDARIDAD                    |          | 1        |                 | \$ 1.500,00   |        |                |
| 6063                                                      | SEGUROS BOLIVAR S.A                     |          | 1        |                 | \$ 21.948,00  |        |                |
| TOTAL IDENTIFICACION.....                                 |                                         |          |          | \$3.567.924,00  | \$308.114,00  |        | \$3.259.810,00 |
| TOTAL                                                     |                                         |          |          | \$3.567.924,00  | \$308.114,00  |        | \$3.259.810,00 |

Numero de Registros de Detalle: 31



## CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NIT: 899999067

Listado de Acumulados x Identificación

DE 2015-12-01 AL 2015-12-31

Página: 1

Fecha: 2019-03-02

Hora: 7:00:40 a. m.

| CÓDIGO   | NOMBRE                                                    | CONCEPTO                  | CANTIDAD | DEVENGADOS      | DESCUENTOS    | SALDOS | NETO           |
|----------|-----------------------------------------------------------|---------------------------|----------|-----------------|---------------|--------|----------------|
| 51951976 | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN                   |                           |          |                 |               | Sueldo | \$3.376.445,00 |
|          | Contrato: 7                                               |                           |          |                 |               |        |                |
|          | Cargo: 401056 PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01        |                           |          |                 |               |        |                |
|          | Dependencia: 405 SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO |                           |          |                 |               |        |                |
| 1000     | SUELDO BASICO                                             |                           | 30       | \$ 3.376.445,00 |               |        |                |
| 2600     | PRIMA DE NAVIDAD                                          |                           | 12       | \$ 3.920.819,00 |               |        |                |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                             |                           | 4        |                 | \$ 135.058,00 |        |                |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                           |                           | 4        |                 | \$ 135.058,00 |        |                |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                      |                           | 1        |                 | \$ 33.800,00  |        |                |
| 5511     | RETENCION EN LA FUENTE MINIMA - PRIMA                     |                           | 0        |                 | \$ 2.500,00   |        |                |
| 6063     | SEGUROS BOLIVAR S.A                                       |                           | 1        |                 | \$ 47.600,00  |        |                |
| 6141     | SINDICATO "UNIOS"                                         |                           | 1        |                 | \$ 23.635,00  |        |                |
|          |                                                           | TOTAL IDENTIFICACION..... |          | \$7.297.264,00  | \$377.651,00  |        | \$6.919.613,00 |

|       |                |              |                |
|-------|----------------|--------------|----------------|
| TOTAL | \$7.297.264,00 | \$377.651,00 | \$6.919.613,00 |
|-------|----------------|--------------|----------------|

Numero de Registros de Detalle: 8



CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NIT: 899999067

Listado de Acumulados x Identificación

DE 2016-06-01 AL 2016-06-30

280

Página: 1

Fecha: 2019-03-02

Hora: 7:02:38 a. m.

| CÓDIGO   | NOMBRE                                                    | CONCEPTO | CANTIDAD | DEVENGADOS      | DESCUENTOS     | SALDOS | NETO            |
|----------|-----------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------|----------------|--------|-----------------|
| 51951976 | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN                   |          |          |                 |                | Sueldo | \$3.638.795,00  |
|          | Contrato: 7                                               |          |          |                 |                |        |                 |
|          | Cargo: 401056 PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01        |          |          |                 |                |        |                 |
|          | Dependencia: 405 SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO |          |          |                 |                |        |                 |
| 1000     | SUELDO BASICO                                             |          | 30       | \$ 3.638.795,00 |                |        |                 |
| 2200     | VACACIONES DISFRUTADAS                                    |          | 22       | \$ 2.975.136,00 |                |        |                 |
| 2300     | PRIMA DE VACACIONES                                       |          | 15       | \$ 2.028.502,00 |                |        |                 |
| 2500     | PRIMA DE SERVICIOS                                        |          | 12       | \$ 3.744.927,00 |                |        |                 |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                             |          | 4        |                 | \$ 252.296,00  |        |                 |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                           |          | 4        |                 | \$ 252.296,00  |        |                 |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                      |          | 1        |                 | \$ 63.000,00   |        |                 |
| 5508     | RETENCION EN LA FUENTE MINIMA                             |          | 19,65    |                 | \$ 585.000,00  |        |                 |
| 6063     | SEGUROS BOLIVAR S.A                                       |          | 2        |                 | \$ 46.934,00   |        |                 |
| 6141     | SINDICATO "UNIOS"                                         |          | 2        |                 | \$ 50.943,00   |        |                 |
|          | TOTAL IDENTIFICACION.....                                 |          |          | \$12.387.360,00 | \$1.250.469,00 |        | \$11.136.891,00 |
|          | TOTAL                                                     |          |          | \$12.387.360,00 | \$1.250.469,00 |        | \$11.136.891,00 |

Numero de Registros de Detalle: 10



**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA**

NIT: 899999067

Listado de Acumulados x Identificación

DE 2016-12-01 AL 2016-12-31

Página: 1

Fecha: 2019-03-02

Hora: 7:02:57 a. m.

281

| CÓDIGO   | NOMBRE                                                    | CONCEPTO | CANTIDAD | DEVENGADOS      | DESCUENTOS    | SALDOS | NETO           |
|----------|-----------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------|---------------|--------|----------------|
| 51951976 | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN                   |          |          |                 |               | Sueldo | \$3.638.795,00 |
|          | Contrato: 7                                               |          |          |                 |               |        |                |
|          | Cargo: 401056 PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01        |          |          |                 |               |        |                |
|          | Dependencia: 405 SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO |          |          |                 |               |        |                |
| 1000     | SUELDO BASICO                                             |          | 30       | \$ 3.638.795,00 |               |        |                |
| 2600     | PRIMA DE NAVIDAD                                          |          | 12       | \$ 4.226.046,00 |               |        |                |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                             |          | 4        |                 | \$ 145.552,00 |        |                |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                           |          | 4        |                 | \$ 145.552,00 |        |                |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                      |          | 1        |                 | \$ 36.400,00  |        |                |
| 5511     | RETENCION EN LA FUENTE MINIMA - PRIMA                     |          | 0        |                 | \$ 2.700,00   |        |                |
| 6063     | SEGUROS BOLIVAR S.A                                       |          | 1        |                 | \$ 25.925,00  |        |                |
| 6141     | SINDICATO "UNIOS"                                         |          | 1        |                 | \$ 25.472,00  |        |                |
|          | TOTAL IDENTIFICACION.....                                 |          |          | \$7.864.841,00  | \$381.601,00  |        | \$7.483.240,00 |
|          | TOTAL                                                     |          |          | \$7.864.841,00  | \$381.601,00  |        | \$7.483.240,00 |

Numero de Registros de Detalle: 8

**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA**

NIT: 899999067

Listado de Acumulados x Identificación

DE 2017-06-01 AL 2017-06-30

Página: 1

Fecha: 2019-03-02

Hora: 7:03:22 a. m.

282

| CÓDIGO   | NOMBRE                                                    | CONCEPTO                  | CANTIDAD | DEVENGADOS      | DESCUENTOS     | SALDOS           | NETO           |
|----------|-----------------------------------------------------------|---------------------------|----------|-----------------|----------------|------------------|----------------|
| 51951976 | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN                   |                           |          |                 |                | Sueldo           | \$3.884.414,00 |
|          | Contrato: 7                                               |                           |          |                 |                |                  |                |
|          | Cargo: 401056 PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01        |                           |          |                 |                |                  |                |
|          | Dependencia: 405 SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO |                           |          |                 |                |                  |                |
| 1000     | SUELDO BASICO                                             |                           | 30       | \$ 3.638.795,00 |                |                  |                |
| 2500     | PRIMA DE SERVICIOS                                        |                           | 12       | \$ 3.744.927,00 |                |                  |                |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                             |                           | 4        |                 | \$ 145.600,00  |                  |                |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                           |                           | 4        |                 | \$ 145.600,00  |                  |                |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                      |                           | 1        |                 | \$ 36.400,00   |                  |                |
| 6030     | BBVA COLOMBIA S.A.                                        |                           | 1        |                 | \$ 725.532,00  | \$ 65.297.880,00 |                |
| 6063     | SEGUROS BOLIVAR S.A                                       |                           | 1        |                 | \$ 25.925,00   |                  |                |
| 6141     | SINDICATO "UNIOS"                                         |                           | 1        |                 | \$ 25.472,00   |                  |                |
|          |                                                           | TOTAL IDENTIFICACION..... |          | \$7.383.722,00  | \$1.104.529,00 |                  | \$6.279.193,00 |

**TOTAL****\$7.383.722,00****\$1.104.529,00****\$6.279.193,00**

Numero de Registros de Detalle: 8



## CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NIT: 899999067

Listado de Acumulados x Identificación

DE 2017-07-01 AL 2017-07-31

Página: 1

Fecha: 2019-03-02

Hora: 7:03:43 a. m.

| CÓDIGO   | NOMBRE                                                    | CONCEPTO | CANTIDAD | DEVENGADOS      | DESCUENTOS    | SALDOS | NETO             |
|----------|-----------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------|---------------|--------|------------------|
| 51951976 | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN                   |          |          |                 |               | Sueldo | \$3.884.414,00   |
|          | Contrato: 7                                               |          |          |                 |               |        |                  |
|          | Cargo: 401056 PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01        |          |          |                 |               |        |                  |
|          | Dependencia: 405 SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO |          |          |                 |               |        |                  |
| 1000     | SUELDO BASICO                                             |          | 30       | \$ 3.884.414,00 |               |        |                  |
| 1002     | REINTEGRO SUELDO                                          |          | 30       | \$ 245.619,00   |               |        |                  |
| 1002     | REINTEGRO SUELDO                                          |          | 30       | \$ 245.619,00   |               |        |                  |
| 1002     | REINTEGRO SUELDO                                          |          | 30       | \$ 245.619,00   |               |        |                  |
| 1002     | REINTEGRO SUELDO                                          |          | 30       | \$ 245.619,00   |               |        |                  |
| 1002     | REINTEGRO SUELDO                                          |          | 30       | \$ 245.619,00   |               |        |                  |
| 1002     | REINTEGRO SUELDO                                          |          | 30       | \$ 245.619,00   |               |        |                  |
| 2002     | REINTEGRO BONIFI POR SERVICIOS PRESTADOS                  |          | 1        | \$ 85.967,00    |               |        |                  |
| 2501     | REINTEGRO PRIMA DE SERVICIOS                              |          | 12       | \$ 252.783,00   |               |        |                  |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                             |          | 4        |                 | \$ 9.828,00   |        |                  |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                             |          | 4        |                 | \$ 9.828,00   |        |                  |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                             |          | 4        |                 | \$ 9.828,00   |        |                  |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                             |          | 4        |                 | \$ 13.263,00  |        |                  |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                             |          | 4        |                 | \$ 9.825,00   |        |                  |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                             |          | 4        |                 | \$ 9.825,00   |        |                  |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                             |          | 4        |                 | \$ 155.377,00 |        |                  |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                           |          | 4        |                 | \$ 9.828,00   |        |                  |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                           |          | 4        |                 | \$ 9.828,00   |        |                  |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                           |          | 4        |                 | \$ 9.828,00   |        |                  |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                           |          | 4        |                 | \$ 13.263,00  |        |                  |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                           |          | 4        |                 | \$ 9.825,00   |        |                  |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                           |          | 4        |                 | \$ 9.825,00   |        |                  |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                           |          | 4        |                 | \$ 155.377,00 |        |                  |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                      |          | 1        |                 | \$ 2.457,00   |        |                  |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                      |          | 1        |                 | \$ 2.457,00   |        |                  |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                      |          | 1        |                 | \$ 2.457,00   |        |                  |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                      |          | 1        |                 | \$ 3.321,00   |        |                  |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                      |          | 1        |                 | \$ 2.457,00   |        |                  |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                      |          | 1        |                 | \$ 2.457,00   |        |                  |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                      |          | 1        |                 | \$ 38.800,00  |        |                  |
| 6030     | BBVA COLOMBIA S.A.                                        |          | 1        |                 | \$ 725.532,00 |        | \$ 64.572.348,00 |
| 6063     | SEGUROS BOLIVAR S.A                                       |          | 1        |                 | \$ 25.925,00  |        |                  |
| 6141     | SINDICATO "UNIOS"                                         |          | 1        |                 | \$ 1.719,00   |        |                  |
| 6141     | SINDICATO "UNIOS"                                         |          | 1        |                 | \$ 1.719,00   |        |                  |
| 6141     | SINDICATO "UNIOS"                                         |          | 1        |                 | \$ 1.719,00   |        |                  |
| 6141     | SINDICATO "UNIOS"                                         |          | 1        |                 | \$ 1.719,00   |        |                  |
| 6141     | SINDICATO "UNIOS"                                         |          | 1        |                 | \$ 1.719,00   |        |                  |
| 6141     | SINDICATO "UNIOS"                                         |          | 1        |                 | \$ 1.719,00   |        |                  |
| 6141     | SINDICATO "UNIOS"                                         |          | 1        |                 | \$ 27.191,00  |        |                  |



CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NIT: 899999067

Listado de Acumulados x Identificación

DE 2017-07-01 AL 2017-07-31

Página: 2

Fecha: 2019-03-02

Hora: 7:03:43 a. m.

| CÓDIGO | NOMBRE | CONCEPTO                           | CANTIDAD | DEVENGADOS     | DESCUENTOS     | SALDOS | NETO           |
|--------|--------|------------------------------------|----------|----------------|----------------|--------|----------------|
|        |        | TOTAL IDENTIFICACION.....          |          | \$5.696.878,00 | \$1.278.916,00 |        | \$4.417.962,00 |
|        |        | TOTAL                              |          | \$5.696.878,00 | \$1.278.916,00 |        | \$4.417.962,00 |
|        |        | Numero de Registros de Detalle: 39 |          |                |                |        |                |

| CÓDIGO   | NOMBRE                                                    | CONCEPTO | CANTIDAD | DEVENGADOS      | DESCUENTOS    | SALDOS | NETO           |
|----------|-----------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------|---------------|--------|----------------|
| 51951976 | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN                   |          |          |                 |               | Sueldo | \$3.884.414,00 |
|          | Contrato: 7                                               |          |          |                 |               |        |                |
|          | Cargo: 401056 PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01        |          |          |                 |               |        |                |
|          | Dependencia: 405 SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO |          |          |                 |               |        |                |
| 1000     | SUELDO BASICO                                             |          | 8        | \$ 1.035.844,00 |               |        |                |
| 2200     | VACACIONES DISFRUTADAS                                    |          | 22       | \$ 3.175.958,00 |               |        |                |
| 2300     | PRIMA DE VACACIONES                                       |          | 15       | \$ 2.165.426,00 |               |        |                |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                             |          | 4        |                 | \$ 155.500,00 |        |                |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                           |          | 4        |                 | \$ 155.500,00 |        |                |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                      |          | 1        |                 | \$ 39.000,00  |        |                |
|          | TOTAL IDENTIFICACION.....                                 |          |          | \$6.377.228,00  | \$350.000,00  |        | \$6.027.228,00 |
| TOTAL    |                                                           |          |          | \$6.377.228,00  | \$350.000,00  |        | \$6.027.228,00 |

Numero de Registros de Detalle: 6

| CÓDIGO   | NOMBRE                                                    | CONCEPTO | CANTIDAD | DEVENGADOS      | DESCUENTOS     | SALDOS           | NETO           |
|----------|-----------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------|----------------|------------------|----------------|
| 51951976 | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN                   |          |          |                 |                | Sueldo           | \$3.884.414,00 |
|          | Contrato: 7                                               |          |          |                 |                |                  |                |
|          | Cargo: 401056 PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01        |          |          |                 |                |                  |                |
|          | Dependencia: 405 SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO |          |          |                 |                |                  |                |
| 1000     | SUELDO BASICO                                             |          | 30       | \$ 3.884.414,00 |                |                  |                |
| 2600     | PRIMA DE NAVIDAD                                          |          | 360      | \$ 4.511.304,00 |                |                  |                |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                             |          | 4        |                 | \$ 155.400,00  |                  |                |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                           |          | 4        |                 | \$ 155.400,00  |                  |                |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                      |          | 1        |                 | \$ 39.000,00   |                  |                |
| 6030     | BBVA COLOMBIA S.A.                                        |          | 1        |                 | \$ 725.532,00  | \$ 61.670.220,00 |                |
| 6169     | AFUNCGER                                                  |          | 1        |                 | \$ 19.422,00   |                  |                |
|          | TOTAL IDENTIFICACION.....                                 |          |          | \$8.395.718,00  | \$1.094.754,00 |                  | \$7.300.964,00 |
| TOTAL    |                                                           |          |          | \$8.395.718,00  | \$1.094.754,00 |                  | \$7.300.964,00 |

Numero de Registros de Detalle: 7

| CÓDIGO   | NOMBRE                                                    | CONCEPTO | CANTIDAD | DEVENGADOS      | DESCUENTOS     | SALDOS           | NETO           |
|----------|-----------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------|----------------|------------------|----------------|
| 51951976 | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN                   |          |          |                 |                | Sueldo           | \$4.082.131,00 |
|          | Contrato: 7                                               |          |          |                 |                |                  |                |
|          | Cargo: 401056 PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01        |          |          |                 |                |                  |                |
|          | Dependencia: 405 SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO |          |          |                 |                |                  |                |
| 1000     | SUELDO BASICO                                             |          | 30       | \$ 4.082.131,00 |                |                  |                |
| 2500     | PRIMA DE SERVICIOS                                        |          | 12       | \$ 4.201.193,00 |                |                  |                |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                             |          | 4        |                 | \$ 163.300,00  |                  |                |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                           |          | 4        |                 | \$ 163.300,00  |                  |                |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                      |          | 1        |                 | \$ 41.000,00   |                  |                |
| 6030     | BBVA COLOMBIA S.A.                                        |          | 1        |                 | \$ 725.532,00  | \$ 57.317.028,00 |                |
| 6169     | AFUNCGER                                                  |          | 1        |                 | \$ 20.411,00   |                  |                |
|          | TOTAL IDENTIFICACION.....                                 |          |          | \$8.283.324,00  | \$1.113.543,00 |                  | \$7.169.781,00 |
|          | TOTAL                                                     |          |          | \$8.283.324,00  | \$1.113.543,00 |                  | \$7.169.781,00 |

Numero de Registros de Detalle: 7

| CÓDIGO                                                    | NOMBRE                                  | CONCEPTO | CANTIDAD | DEVENGADOS      | DESCUENTOS     | SALDOS | NETO             |
|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------|----------|-----------------|----------------|--------|------------------|
| 51951976                                                  | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN |          |          |                 |                | Sueldo | \$4.082.131,00   |
| Contrato: 7                                               |                                         |          |          |                 |                |        |                  |
| Cargo: 401056 PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01        |                                         |          |          |                 |                |        |                  |
| Dependencia: 405 SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO |                                         |          |          |                 |                |        |                  |
| 1000                                                      | SUELDO BASICO                           |          | 8        | \$ 1.088.568,00 |                |        |                  |
| 2200                                                      | VACACIONES DISFRUTADAS                  |          | 22       | \$ 3.337.615,00 |                |        |                  |
| 2300                                                      | PRIMA DE VACACIONES                     |          | 15       | \$ 2.275.647,00 |                |        |                  |
| 5101                                                      | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD           |          | 4        |                 | \$ 163.400,00  |        |                  |
| 5201                                                      | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION         |          | 4        |                 | \$ 163.400,00  |        |                  |
| 5301                                                      | FONDO DE SOLIDARIDAD                    |          | 1        |                 | \$ 41.000,00   |        |                  |
| 6030                                                      | BBVA COLOMBIA S.A.                      |          | 1        |                 | \$ 725.532,00  |        | \$ 58.865.964,00 |
| 6169                                                      | AFUNCGER                                |          | 1        |                 | \$ 20.411,00   |        |                  |
| TOTAL IDENTIFICACION.....                                 |                                         |          |          | \$6.701.830,00  | \$1.113.743,00 |        | \$5.588.087,00   |
| TOTAL                                                     |                                         |          |          | \$6.701.830,00  | \$1.113.743,00 |        | \$5.588.087,00   |

Numero de Registros de Detalle: 8





## CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

NIT: 899999067

Listado de Acumulados x Identificación

DE 2018-12-01 AL 2018-12-31

Página: 1

Fecha: 2019-03-02

Hora: 7:05:07 a. m.

| CÓDIGO   | NOMBRE                                                    | CONCEPTO | CANTIDAD | DEVENGADOS      | DESCUENTOS     | SALDOS | NETO             |
|----------|-----------------------------------------------------------|----------|----------|-----------------|----------------|--------|------------------|
| 51951976 | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN                   |          |          |                 |                | Sueldo | \$4.082.131,00   |
|          | Contrato: 7                                               |          |          |                 |                |        |                  |
|          | Cargo: 401056 PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01        |          |          |                 |                |        |                  |
|          | Dependencia: 405 SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO |          |          |                 |                |        |                  |
| 1000     | SUELDO BASICO                                             |          | 30       | \$ 4.082.131,00 |                |        |                  |
| 2600     | PRIMA DE NAVIDAD                                          |          | 360      | \$ 4.740.929,00 |                |        |                  |
| 5101     | APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD                             |          | 4        |                 | \$ 163.300,00  |        |                  |
| 5201     | APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION                           |          | 4        |                 | \$ 163.300,00  |        |                  |
| 5301     | FONDO DE SOLIDARIDAD                                      |          | 1        |                 | \$ 41.000,00   |        |                  |
| 6030     | BBVA COLOMBIA S.A.                                        |          | 1        |                 | \$ 725.532,00  |        | \$ 52.963.836,00 |
| 6169     | AFUNCGER                                                  |          | 1        |                 | \$ 20.411,00   |        |                  |
|          | TOTAL IDENTIFICACION.....                                 |          |          | \$8.823.060,00  | \$1.113.543,00 |        | \$7.709.517,00   |
|          | TOTAL                                                     |          |          | \$8.823.060,00  | \$1.113.543,00 |        | \$7.709.517,00   |

Numero de Registros de Detalle: 7



# EXTRACTO CUENTA INVIDUAL DE CESANTÍAS - DETALLE

Cuenta de Cesantías  
383894337304

CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN  
CL 86 A #111A-49 INT 10 APTO 404  
BOGOTA D.C.

Periodo (dd/mm/aaaa): 01/01/2012 - 28/02/2019

Fecha Generación: 05/03/2019

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

## INFORMACIÓN GENERAL

|                 |                  |                     |                  |
|-----------------|------------------|---------------------|------------------|
| Saldo Anterior: | \$ 0.00          | Protección pagada : | \$ 5,907,928.00  |
| Total Créditos: | \$ 42,207,072.00 | Saldo Final:        | \$ 42,207,072.00 |
| Total Débitos:  | \$ 0.00          | Pignoración:        | NO               |
| Intereses:      | \$ 669,279.00    | Embargo:            | NO               |

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

| FECHA      | DESCRIPCIÓN                      | VALOR           | SALDO            |
|------------|----------------------------------|-----------------|------------------|
| 29/05/2013 | TRASLADO DE VIGENCIAS ANTERIORES | \$ 9,439,484.00 | \$ 9,439,484.00  |
| 07/06/2013 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION     | \$ 24,994.00    | \$ 9,464,478.00  |
| 12/07/2013 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION     | \$ 25,060.00    | \$ 9,489,538.00  |
| 05/08/2013 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION     | \$ 29,237.00    | \$ 9,518,775.00  |
| 03/09/2013 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION     | \$ 2,506.00     | \$ 9,521,281.00  |
| 03/10/2013 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION     | \$ 6,683.00     | \$ 9,527,964.00  |
| 07/11/2013 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION     | \$ 32,579.00    | \$ 9,560,543.00  |
| 03/12/2013 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION     | \$ 0.00         | \$ 9,560,543.00  |
| 07/01/2014 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION     | \$ 0.00         | \$ 9,560,543.00  |
| 04/02/2014 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION     | \$ 27,690.00    | \$ 9,588,233.00  |
| 20/02/2014 | CONSOLIDACION CESANTIAS          | \$ 3,444,730.00 | \$ 13,032,963.00 |
| 20/02/2014 | PAGO DE INTERESES                | \$ 43,436.00    | \$ 13,076,399.00 |
| 20/02/2014 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION     | \$ 10,103.00    | \$ 13,086,502.00 |
| 04/03/2014 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION     | \$ 59,552.00    | \$ 13,146,054.00 |
| 03/04/2014 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION     | \$ 89,328.00    | \$ 13,235,382.00 |
| 05/05/2014 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION     | \$ 49,245.00    | \$ 13,284,627.00 |
| 04/06/2014 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION     | \$ 57,261.00    | \$ 13,341,888.00 |
| 02/07/2014 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION     | \$ 61,842.00    | \$ 13,403,730.00 |
| 04/08/2014 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION     | \$ 16,033.00    | \$ 13,419,763.00 |
| 02/09/2014 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION     | \$ 17,179.00    | \$ 13,436,942.00 |
| 03/10/2014 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION     | \$ 29,776.00    | \$ 13,466,718.00 |

\* **Interés** (Art. 12 Ley 432/98): Se reconocen y abonan en la cuenta de cesantías de los afiliados del sector público y es equivalente al 60% de la variación anual del IPC certificado por el DANE, sobre las cesantías liquidadas por la entidad nominadora correspondiente al año inmediatamente anterior o proporcional a la fracción del año que se liquidó definitivamente.

**Protección:** Interés equivalente a la variación anual del IPC certificado por el DANE, sobre su saldo acumulado de cesantías a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior y proporcional por la fracción de año que corresponde al momento de retiro sobre el monto parcial o definitivo de la cesantía pagada.

\*Este producto cuenta con seguro de depósito.

En caso de encontrar inconsistencias en la información que contiene este extracto, favor comunicarla a nuestra REVISORIA FISCAL Amézquita & CIA S.A. en la CL 37 No. 24 - 28 en la ciudad de Bogotá, al correo electrónico [revisorafiscal@fna.gov.co](mailto:revisorafiscal@fna.gov.co) y/o al código postal 111311 o a la DEFENSORÍA DEL CLIENTE ejercida por el doctor, Luis Humberto Ustáriz González como principal y el doctor José Federico Ustáriz González como suplente, en la carrera 11A No.96 - 51, Oficina 203, Edificio Oficity, teléfono 6108161 o 6108164, correo electrónico [defensoriafna@ustarizabogados.com](mailto:defensoriafna@ustarizabogados.com)

[www.fna.gov.co](http://www.fna.gov.co)  
Carrera 65 No. 11-83 Zona Industrial Puente Aranda-Bogotá  
Nit: 899.999.284 - 4 Conmutador: 381 0150  
Centro de Atención Telefónica en Bogotá: 307 7070  
Línea Gratuita fuera de Bogotá: 01 8000 527070  
Facebook: <http://www.facebook.com/FNAColombia>  
Twitter: (@FNAahorro)

GOBIERNO DE COLOMBIA



Fogafín



## EXTRACTO CUENTA INVIDUAL DE CESANTÍAS - DETALLE

Cuenta de Cesantías  
383894337304

CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN  
CL 86 A #111A-49 INT 10 APTO 404  
BOGOTÁ D.C.

Periodo (dd/mm/aaaa): 01/01/2012 - 28/02/2019

Fecha Generación: 05/03/2019

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

### INFORMACIÓN GENERAL

|                 |                  |                     |                  |
|-----------------|------------------|---------------------|------------------|
| Saldo Anterior: | \$ 0.00          | Protección pagada : | \$ 5,907,928.00  |
| Total Creditos: | \$ 42,207,072.00 | Saldo Final:        | \$ 42,207,072.00 |
| Total Débitos:  | \$ 0.00          | Pignoración:        | NO               |
| Intereses:      | \$ 669,279.00    | Embargo:            | NO               |

| FECHA      | DESCRIPCIÓN                  | VALOR           | SALDO            |
|------------|------------------------------|-----------------|------------------|
| 04/11/2014 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 19,469.00    | \$ 13,486,187.00 |
| 03/12/2014 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 21,759.00    | \$ 13,507,946.00 |
| 05/01/2015 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 19,469.00    | \$ 13,527,415.00 |
| 03/02/2015 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 40,083.00    | \$ 13,567,498.00 |
| 20/02/2015 | CONSOLIDACION CESANTIAS      | \$ 3,896,628.00 | \$ 17,464,126.00 |
| 20/02/2015 | PAGO DE INTERESES            | \$ 77,407.00    | \$ 17,541,533.00 |
| 20/02/2015 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 11,775.00    | \$ 17,553,308.00 |
| 04/03/2015 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 96,308.00    | \$ 17,649,616.00 |
| 06/04/2015 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 188,172.00   | \$ 17,837,788.00 |
| 05/05/2015 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 91,863.00    | \$ 17,929,651.00 |
| 02/06/2015 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 93,345.00    | \$ 18,022,996.00 |
| 03/07/2015 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 71,120.00    | \$ 18,094,116.00 |
| 04/08/2015 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 19,262.00    | \$ 18,113,378.00 |
| 02/09/2015 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 31,115.00    | \$ 18,144,493.00 |
| 02/10/2015 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 87,418.00    | \$ 18,231,911.00 |
| 03/11/2015 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 124,460.00   | \$ 18,356,371.00 |
| 03/12/2015 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 114,088.00   | \$ 18,470,459.00 |
| 04/01/2016 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 111,125.00   | \$ 18,581,584.00 |
| 01/02/2016 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 109,643.00   | \$ 18,691,227.00 |
| 18/02/2016 | CONSOLIDACION CESANTIAS      | \$ 4,247,554.00 | \$ 22,938,781.00 |
| 18/02/2016 | PAGO DE INTERESES            | \$ 144,982.00   | \$ 23,083,763.00 |

\* **Interés** (Art. 12 Ley 432/98): Se reconocen y abonan en la cuenta de cesantías de los afiliados del sector público y es equivalente al 60% de la variación anual del IPC certificado por el DANE, sobre las cesantías liquidadas por la entidad nominadora correspondiente al año inmediatamente anterior o proporcional a la fracción del año que se liquidó definitivamente.

**Protección:** Interés equivalente a la variación anual del IPC certificado por el DANE, sobre su saldo acumulado de cesantías a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior y proporcional por la fracción de año que corresponde al momento de retiro sobre el monto parcial o definitivo de la cesantía pagada.

\*Este producto cuenta con seguro de depósito.

En caso de encontrar inconsistencias en la información que contiene este extracto, favor comunicarla a nuestra REVISORIA FISCAL Amézquita & CIA S.A. en la CL 37 No. 24 - 28 en la ciudad de Bogotá, al correo electrónico [revisoriasfiscal@fna.gov.co](mailto:revisoriasfiscal@fna.gov.co) y/o al código postal 111311 o a la DEFENSORÍA DEL CLIENTE ejercida por el doctor, Luis Humberto Ustáriz González como principal y el doctor José Federico Ustáriz González como suplente, en la carrera 11A No.96 - 51, Oficina 203, Edificio Oficinity, teléfono 6108161 o 6108164, correo electrónico [defensoriafna@ustarizabogados.com](mailto:defensoriafna@ustarizabogados.com)

[www.fna.gov.co](http://www.fna.gov.co)

Carrera 65 No. 11-83 Zona Industrial Puente Aranda-Bogotá

Nit: 899.999.284 - 4 Conmutador: 381 0150

Centro de Atención Telefónica en Bogotá: 307 7070

Línea Gratuita fuera de Bogotá: 01 8000 527070

Facebook: <http://www.facebook.com/FNAColombia>

Twitter: (@FNAahorro)

GOBIERNO DE COLOMBIA



Fogafin

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA  
VIGILADO



## EXTRACTO CUENTA INDIVIDUAL DE CESANTÍAS - DETALLE

Cuenta de Cesantías  
383894337304

291

CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN  
CL 86 A #111A-49 INT 10 APTO 404  
BOGOTA D.C.

Periodo (dd/mm/aaaa): 01/01/2012 - 28/02/2019

Fecha Generación: 05/03/2019

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

### INFORMACIÓN GENERAL

|                 |                  |                     |                  |
|-----------------|------------------|---------------------|------------------|
| Saldo Anterior: | \$ 0.00          | Protección pagada : | \$ 5,907,928.00  |
| Total Créditos: | \$ 42,207,072.00 | Saldo Final:        | \$ 42,207,072.00 |
| Total Débitos:  | \$ 0.00          | Pignoración:        | NO               |
| Intereses:      | \$ 669,279.00    | Embargo:            | NO               |

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

| FECHA      | DESCRIPCIÓN                  | VALOR           | SALDO            |
|------------|------------------------------|-----------------|------------------|
| 18/02/2016 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 25,919.00    | \$ 23,109,682.00 |
| 02/03/2016 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 274,788.00   | \$ 23,384,470.00 |
| 01/04/2016 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 296,771.00   | \$ 23,681,241.00 |
| 02/05/2016 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 216,167.00   | \$ 23,897,408.00 |
| 02/06/2016 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 109,915.00   | \$ 24,007,323.00 |
| 05/07/2016 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 122,739.00   | \$ 24,130,062.00 |
| 01/08/2016 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 126,403.00   | \$ 24,256,465.00 |
| 05/09/2016 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 102,588.00   | \$ 24,359,053.00 |
| 03/10/2016 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 0.00         | \$ 24,359,053.00 |
| 02/11/2016 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 0.00         | \$ 24,359,053.00 |
| 02/12/2016 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 0.00         | \$ 24,359,053.00 |
| 02/01/2017 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 31,222.00    | \$ 24,390,275.00 |
| 02/02/2017 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 97,341.00    | \$ 24,487,616.00 |
| 02/03/2017 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 251,617.00   | \$ 24,739,233.00 |
| 03/03/2017 | CONSOLIDACION CESANTIAS      | \$ 4,578,217.00 | \$ 29,317,450.00 |
| 03/03/2017 | PAGO DE INTERESES            | \$ 175,622.00   | \$ 29,493,072.00 |
| 03/03/2017 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 18,972.00    | \$ 29,512,044.00 |
| 03/03/2017 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 49,042.00    | \$ 29,561,086.00 |
| 03/04/2017 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 298,464.00   | \$ 29,859,550.00 |
| 02/05/2017 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 142,648.00   | \$ 30,002,198.00 |
| 02/06/2017 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 144,843.00   | \$ 30,147,041.00 |

\* **Interés**(Art.12 Ley 432/98): Se reconocen y abonan en la cuenta de cesantías de los afiliados del sector público y es equivalente al 60% de la variación anual del IPC certificado por el DANE, sobre las cesantías liquidadas por la entidad nominadora correspondiente al año inmediatamente anterior o proporcional a la fracción del año que se liquidó definitivamente.

**Protección:** Interés equivalente a la variación anual del IPC certificado por el DANE, sobre su saldo acumulado de cesantías a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior y proporcional por la fracción de año que corresponde al momento de retiro sobre el monto parcial o definitivo de la cesantía pagada.

\*Este producto cuenta con seguro de depósito.

En caso de encontrar inconsistencias en la información que contiene este extracto, favor comunicarla a nuestra REVISORIA FISCAL Amézquita & CIA S.A. en la CL 37 No. 24 - 28 en la ciudad de Bogotá, al correo electrónico [revisoriasfiscal@fna.gov.co](mailto:revisoriasfiscal@fna.gov.co) y/o al código postal 111311 o a la DEFENSORÍA DEL CLIENTE ejercida por el doctor, Luis Humberto Ustáriz González como principal y el doctor José Federico Ustáriz González como suplente, en la carrera 11A No.96 - 61, Oficina 203, Edificio Oficity, teléfono 6108161 o 6108164, correo electrónico [defensoriafna@ustarizabogados.com](mailto:defensoriafna@ustarizabogados.com)

[www.fna.gov.co](http://www.fna.gov.co)  
Carrera 65 No. 11-83 Zona Industrial Puente Aranda-Bogotá  
Nit: 899.999.284 - 4 Conmutador: 381 0150  
Centro de Atención Telefónica en Bogotá: 307 7070  
Línea Gratuita fuera de Bogotá: 01 8000 527070  
Facebook: <http://www.facebook.com/FNAColombia>  
Twitter: (@FNAahorro)

GOBIERNO DE COLOMBIA



Fogafin



## EXTRACTO CUENTA INIVIDUAL DE CESANTÍAS - DETALLE

Cuenta de Cesantías  
383894337304

CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN  
CL 86 A #111A-49 INT 10 APTO 404  
BOGOTA D.C.

Periodo (dd/mm/aaaa): 01/01/2012 - 28/02/2019

Fecha Generación: 05/03/2019

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

### INFORMACIÓN GENERAL

|                 |                  |                     |                  |
|-----------------|------------------|---------------------|------------------|
| Saldo Anterior: | \$ 0.00          | Protección pagada : | \$ 5,907,928.00  |
| Total Créditos: | \$ 42,207,072.00 | Saldo Final:        | \$ 42,207,072.00 |
| Total Débitos:  | \$ 0.00          | Pignoración:        | NO               |
| Intereses:      | \$ 669,279.00    | Embargo:            | NO               |

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

| FECHA      | DESCRIPCIÓN                  | VALOR           | SALDO            |
|------------|------------------------------|-----------------|------------------|
| 04/07/2017 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 68,032.00    | \$ 30,215,073.00 |
| 03/08/2017 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 50,475.00    | \$ 30,265,548.00 |
| 04/09/2017 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 0.00         | \$ 30,265,548.00 |
| 02/10/2017 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 43,930.00    | \$ 30,309,478.00 |
| 03/11/2017 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 15,375.00    | \$ 30,324,853.00 |
| 01/12/2017 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 6,590.00     | \$ 30,331,443.00 |
| 02/01/2018 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 63,698.00    | \$ 30,395,141.00 |
| 02/02/2018 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 129,593.00   | \$ 30,524,734.00 |
| 20/02/2018 | CONSOLIDACION CESANTIAS      | \$ 4,887,246.00 | \$ 35,411,980.00 |
| 20/02/2018 | PAGO DE INTERESES            | \$ 120,716.00   | \$ 35,532,696.00 |
| 20/02/2018 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 21,352.00    | \$ 35,554,048.00 |
| 02/03/2018 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 227,697.00   | \$ 35,781,745.00 |
| 02/04/2018 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 250,723.00   | \$ 36,032,468.00 |
| 02/05/2018 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 92,102.00    | \$ 36,124,570.00 |
| 05/06/2018 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 171,413.00   | \$ 36,295,983.00 |
| 03/07/2018 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 99,778.00    | \$ 36,395,761.00 |
| 03/08/2018 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 56,285.00    | \$ 36,452,046.00 |
| 03/09/2018 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 0.00         | \$ 36,452,046.00 |
| 01/10/2018 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 40,983.00    | \$ 36,493,029.00 |
| 06/11/2018 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 56,352.00    | \$ 36,549,381.00 |
| 03/12/2018 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 51,229.00    | \$ 36,600,610.00 |

\* **Interés**(Art.12 Ley 432/98): Se reconocen y abonan en la cuenta de cesantías de los afiliados del sector público y es equivalente al 60% de la variación anual del IPC certificado por el DANE, sobre las cesantías liquidadas por la entidad nominadora correspondiente al año inmediatamente anterior o proporcional a la fracción del año que se liquidó definitivamente.

**Protección:** Interés equivalente a la variación anual del IPC certificado por el DANE, sobre su saldo acumulado de cesantías a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior y proporcional por la fracción de año que corresponde al momento de retiro sobre el monto parcial o definitivo de la cesantía pagada.

\*Este producto cuenta con seguro de depósito.

En caso de encontrar inconsistencias en la información que contiene este extracto, favor comunicarla a nuestra REVISORIA FISCAL Amézquita & CIA S.A. en la CL 37 No. 24 - 28 en la ciudad de Bogotá, al correo electrónico [revisorafiscal@fna.gov.co](mailto:revisorafiscal@fna.gov.co) y/o al código postal 111311 o a la DEFENSORÍA DEL CLIENTE ejercida por el doctor, Luis Humberto Ustáriz González como principal y el doctor José Federico Ustáriz González como suplente, en la carrera 11A No.96 - 51, Oficina 203, Edificio Oficity, teléfono 6108161 o 6108164, correo electrónico [defensoriafna@ustarizabogados.com](mailto:defensoriafna@ustarizabogados.com)

[www.fna.gov.co](http://www.fna.gov.co)  
Carrera 65 No. 11-83 Zona Industrial Puente Aranda-Bogotá  
Nit: 899.999.284 - 4 Conmutador: 381 0150  
Centro de Atención Telefónica en Bogotá: 307 7070  
Línea Gratuita fuera de Bogotá: 01 8000 527070  
Facebook: <http://www.facebook.com/FNAColombia>  
Twitter: (@FNAahorro)

GOBIERNO DE COLOMBIA



Fogafín



## EXTRACTO CUENTA INVIDUAL DE CESANTÍAS - DETALLE

Cuenta de Cesantías  
383894337304

292

CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN  
CL 86 A #111A-49 INT 10 APTO 404  
BOGOTA D.C.

Periodo (dd/mm/aaaa): 01/01/2012 - 28/02/2019

Fecha Generación: 05/03/2019

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

### INFORMACIÓN GENERAL

|                 |                  |                     |                  |
|-----------------|------------------|---------------------|------------------|
| Saldo Anterior: | \$ 0.00          | Protección pagada : | \$ 5,907,928.00  |
| Total Créditos: | \$ 42,207,072.00 | Saldo Final:        | \$ 42,207,072.00 |
| Total Débitos:  | \$ 0.00          | Pignoración:        | NO               |
| Intereses:      | \$ 669,279.00    | Embargo:            | NO               |

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA  
VIGILADO

| FECHA      | DESCRIPCIÓN                  | VALOR           | SALDO            |
|------------|------------------------------|-----------------|------------------|
| 10/01/2019 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 107,438.00   | \$ 36,708,048.00 |
| 08/02/2019 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 223,919.00   | \$ 36,931,967.00 |
| 12/02/2019 | CONSOLIDACION CESANTIAS      | \$ 5,136,006.00 | \$ 42,067,973.00 |
| 12/02/2019 | PAGO DE INTERESES            | \$ 107,116.00   | \$ 42,175,089.00 |
| 12/02/2019 | PAGO DE FACTOR DE PROTECCION | \$ 31,983.00    | \$ 42,207,072.00 |

\* **Interés**(Art.12 Ley 432/98): Se reconocen y abonan en la cuenta de cesantías de los afiliados del sector público y es equivalente al 60% de la variación anual del IPC certificado por el DANE, sobre las cesantías liquidadas por la entidad nominadora correspondiente al año inmediatamente anterior o proporcional a la fracción del año que se liquidó definitivamente.

\* **Protección**: Interés equivalente a la variación anual del IPC certificado por el DANE, sobre su saldo acumulado de cesantías a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior y proporcional por la fracción de año que corresponde al momento de retiro sobre el monto parcial o definitivo de la cesantía pagada.

\*Este producto cuenta con seguro de depósito.

En caso de encontrar inconsistencias en la información que contiene este extracto, favor comunicarla a nuestra REVISORIA FISCAL Amézquita & CIA S.A. en la CL 37 No. 24 - 28 en la ciudad de Bogotá, al correo electrónico [revisorafiscal@fna.gov.co](mailto:revisorafiscal@fna.gov.co) y/o al código postal 111311 o a la DEFENSORÍA DEL CLIENTE ejercida por el doctor, Luis Humberto Ustáriz González como principal y el doctor José Federico Ustáriz González como suplente, en la carrera 11A No.96 - 51, Oficina 203, Edificio Oficity, teléfono 6108161 o 6108164, correo electrónico [defensoriafna@ustarizabogados.com](mailto:defensoriafna@ustarizabogados.com)

[www.fna.gov.co](http://www.fna.gov.co)  
Carrera 65 No. 11-83 Zona Industrial Puente Aranda-Bogotá  
Nit: 899.999.284 - 4 Conmutador: 381 0150  
Centro de Atención Telefónica en Bogotá: 307 7070  
Línea Gratuita fuera de Bogotá: 01 8000 527070  
Facebook: <http://www.facebook.com/FNAColombia>  
Twitter: (@FNAahorro)

GOBIERNO DE COLOMBIA



Fogafin

80014

## LA UNIDAD DE SEGURIDAD Y ASEGURAMIENTO TECNOLÓGICO E INFORMÁTICO CERTIFICA QUE:

Revisada la información que reposa en las bases de datos de esta Unidad, el(a) señor(a) **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO** identificado(a) con CC. N° 51.951.976 presenta las siguientes novedades respecto a los elementos de seguridad:

| ELEMENTOS              | RECIBÍO |    | ENTREGÓ |    | Funcionario que verifica |
|------------------------|---------|----|---------|----|--------------------------|
|                        | SI      | NO | SI      | NO |                          |
| CARNÉ                  | X       |    | X       |    | Hebert Castro            |
| TARJETA DE PROXIMIDAD  | X       |    | X       |    | Hebert Castro            |
| TARJETA DE PARQUEADERO |         | X  |         | X  | Hebert Castro            |
| TOKEN                  |         | X  |         | X  | Ricardo Páramo           |

Se expide el presente paz y salvo a los 21 días del mes de marzo de dos mil diecinueve (2019). Por retiro por cumplimiento del término de duración de la Planta Temporal de Regalías según Memorando 2018IE0099924 del 17 de diciembre de 2018.



**JOSE ANTONIO FOVEDA MONTES**

Jefe Unidad de Seguridad y Aseguramiento Tecnológico e Informático

Elaboró: Lucy Mercedes Cuta Duque (CGR)  
 Código: 80014-368 Paz y salvos generados por la USATI

1

**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA  
DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO**

**Fecha:** FEBRERO 18 DE 2008

**Nombre:** CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

**CARGO A OCUPAR:** Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03.

**REQUISITOS:**

Título de Bachiller y un (1) año de experiencia relacionada con el cargo (Decreto 269/00). BACHILLER ACADEMICO – COLEGIO DISTRITAL KENNEDY – DIC. 30/1981.

CAP – SENA – SECRETARIA GENERAL – MAYO 14 DE 1992

**EXPERIENCIA RELACIONADA CON EL CARGO (1 AÑO)**

UNDECIMO SEMESTRE DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS –  
UNIVERSIDAD CENTRAL – FEBRERO 12 DE 2008.

**REUNE REQUISITOS:** SI

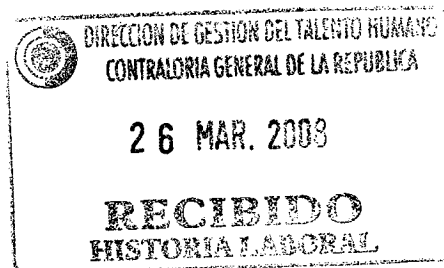
**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

BOLETÍN DE RESPONSABILIDAD FISCAL. No. Fecha:  
REPORTADO: NO

**SUSTANCIO:** Irma Rodríguez G.

Revisó: Grupo Jurídico: Luz A. Polanco

**Verificó:** Noemi Moreno Monsalve  
Directora



Maureen Ruano Camargo  
Asesor de Despacho



2

Carrera 75 Bis. Número 47-18 Sur B. Kennedy  
Teléfono 4535751 - 6684700 Ext. 160  
Celular 3124245357  
Soltera – Identificación: C.C. número 51.951.976 de Bogotá  
e-mail: [claudiacristancho@starmedia.com](mailto:claudiacristancho@starmedia.com)



## **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO C.**

### **Perfil Profesional**

Profesional en desarrollo empresarial con altos principios éticos, con amplia experiencia en el manejo de cartera y tesorería, así como en recursos humanos (nómina, seguridad social, manejo de personal, compras, inventarios), administración de recursos de terceros y recursos físicos, excelente conocimientos en sistemas.

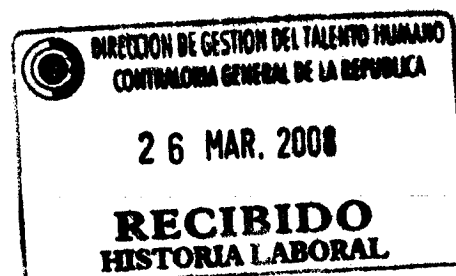
### **Perfil Personal**

Persona con alto sentido de la responsabilidad y del manejo confidencial de la información, emprendedora, con capacidad para adecuarme a equipos de trabajo eficientes orientados al logro de objetivos, destacada capacidad de liderazgo y tenacidad, relaciones interpersonales efectivas a todo nivel, mentalidad y adaptabilidad abierta al cambio y al aprendizaje continuo.

## **LOGROS**

Participo activamente en la creación de la Facultad de Ciencias Económicas, Administrativas y Financieras de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A., en donde se elaboraron las condiciones mínimas de calidad que deben ser presentadas al Ministerio de Educación para la institucionalización de la Facultad; los procedimientos realizados fueron los de gestión, investigación, planeación, organización, bajo la supervisión de los Doctores Roberto Hoyos Botero y Rubén Darío Cubides E.

Así mismo participo en la elaboración del proyecto y en el proceso de la acreditación del Programa de Enfermería de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A.



Manejo total de la Administración de Recursos de Terceros de los convenios que se manejaban con el ICFES, la UNAD, CONVENIO ANDRES BELLO y otras instituciones, los cuales sumaban alrededor de 40 convenios, siempre con la supervisión de la Doctora Aurora Sabogal.

## Educación

## ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

- Fundación Universidad Central Entro a Décimo Semestre

### OTROS ESTUDIOS

- Sena – Secretariado General Contable
- Curso de sistemas: Word, Excel, Power Point, Internet - OpenOffice (hoja de texto y de cálculo), Atención al Cliente.
- Curso de Atención al cliente interno y externo.

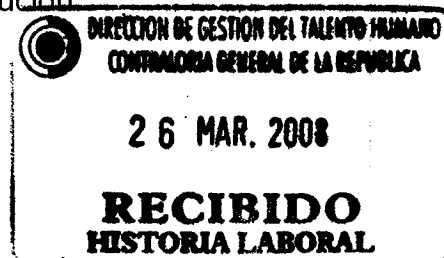
## Experiencia Laboral

## UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES – U.D.C.A. (2004 - )

### ASISTENTE ADMINISTRATIVA – SECRETARIA EJECUTIVA DECANATURA DE ENFERMERÍA Y ASISTENTE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN

#### Funciones

- Elaboración de órdenes de ingreso y salida de la institución
- Elaboración de inventarios de la institución.
- Atención de proveedores.
- Digitación de documentos.
- Elaboración de certificaciones.
- Elaboración de documentos internos y externos.
- Elaboración de anticipos.
- Recibir y tramitar las facturas, cuentas de cobro, ordenes de pago.
- Alimentación del sistema de información de la Dirección, de acuerdo con el movimiento diario que se presentan en cada una de las cuentas de la institución.
- Elaboración de informes estadísticos.
- Tramitar, gestionar convenios de docencia, asistenciales y de cooperación con diferentes instituciones en el área de la salud.



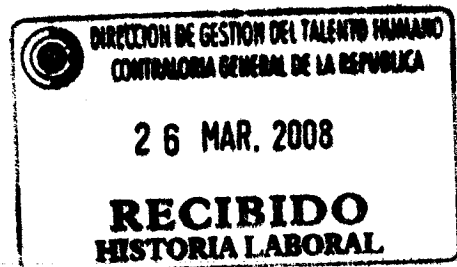
- Archivo de comprobantes y remisión de documentos a las dependencias interesadas y copias a personas o entidades que lo requieran.
- Manejo de la caja menor.
- Tramitar los pagos de honorarios, contrataciones, solicitudes de pasajes y viáticos para docentes, funcionarios etc. dentro de la institución.
- Manejo de personal (Tres mensajeros y dos conductores).
- Recaudo de cartera.
- Transcribir documentos de acuerdo al requerimiento del Jefe y docentes.
- Las demás inherentes a su naturaleza o asignadas por la Dirección Administrativa.

**Experiencia Laboral      INMOBILIARIA CASAS DE CASAS LTDA. –  
U.D.C.A. (2003 - 2004)**

### **ASISTENTE ADMINISTRATIVA**

#### **Funciones**

- Contratación de personal para la Inmobiliaria.
- Elaboración de nómina, seguridad social, manejo de inventarios, manejo de personal, compras etc.
- Elaboración de comprobantes de ingreso y egreso diarios.
- Mantener al día el libro de Caja y Bancos.
- Tramitar las facturas, cuentas de cobro, órdenes de pago etc.
- Elaboración de contratos, prestaciones de servicios etc.
- Manejo de caja menor.
- Atención de proveedores.
- Digitación de documentos.
- Elaboración de documentos internos y externos.
- Elaboración de anticipos.
- Archivar
- Tramitar los pagos de honorarios, contrataciones, solicitudes de pasajes y viático.
- Manejo de personal.
- Las demás inherentes a su naturaleza o asignadas por la Inmobiliaria Administrativa.

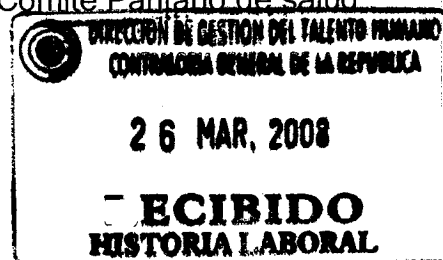


**Experiencia Laboral      FODESEP (1998 - 2003)****ASISTENTE DE TESORERÍA Y ADMINISTRADORA DE RECURSOS DE TERCEROS****Funciones**

- Elaborar los comprobantes de ingreso y egreso diarios que se produzca en la Dirección Financiera.
- Elaborar los comprobantes de egreso correspondientes al Fondo Rotatorio que produzca la Dirección Económica.
- Elaborar el Boletín Diario de Caja y Bancos, a partir de las operaciones que reporta la Dirección Económica a la Contabilidad.
- Recibir y tramitar las facturas, cuentas de cobro, órdenes de pago y reportarlas al Director Económico.
- Alimentación del sistema de información de la Dirección, de acuerdo con el movimiento diario que se presentan en cada una de las cuentas del Fondo.
- Archivo de comprobantes y remisión de documentos a las dependencias interesadas y copias a personas o entidades que lo requieran.
- Tramitar los pagos de honorarios, contrataciones, solicitudes de pasajes y viáticos de contratistas según las ordenes directas de los interventores de los convenios resultado de la administración de recursos de terceros.
- Atención de llamadas de proveedores tanto internos como externos.
- Controlar los contratos, órdenes de servicios y pagarés que se produzcan en el Fondo, tanto en el sistema como en libros físicos.
- Ejercer el control interno de las actividades propias del cargo.
- Las demás inherentes a su naturaleza o asignadas por la Gerencia General o la Dirección Económica.

**ASISTENTE DE RECURSOS HUMANOS Y ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS FÍSICOS****Funciones**

- Elaborar la nómina de los empleados del Fondo, con sus correspondientes reportes, prestaciones y factores salariales y liquidar los aportes parafiscales de los empleados del Fondo.
- Adelantar las labores operativas para el cumplimiento de las políticas del Talento Humano establecidas para los empleados del Fondo.
- Programar y coordinar las actividades de seguridad industrial de los empleados del Fondo en coordinación con el Comité Paritario de salud Ocupacional.

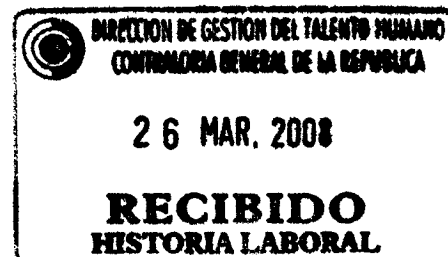


6

- Desarrollar programas de selección, capacitación, promoción y bienestar de los empleados del Fondo.
- Elaborar y mantener actualizado el manual descriptivo de funciones y de requisitos mínimos de los diferentes cargos.
- Llevar el registro y control de los activos fijos y elementos de control del Fondo.
- Reportar la Contabilidad las nuevas adquisiciones y bajas de los activos fijos del Fondo.
- Coordinar y supervisar el apoyo logístico que requieran las dependencias del Fondo.
- Dirigir, coordinar y controlar el desarrollo de las actividades relacionadas con compras, suministros y prestación de servicios como mantenimiento, seguridad, vigilancia, transporte, archivo, correspondencia, aseo y demás servicios necesarios para la gestión del Fondo.
- Efectuar el registro y control de las hojas de vida de los empleados del Fondo.
- Efectuar el proceso de ingreso y retiro de los empleados del Fondo y las correspondientes liquidaciones laborales.
- Llevar el control de las salidas y entradas de los materiales y suministros del Almacén.
- Llevar el registro de los proveedores o contratistas con quienes ha contratado el Fondo.
- Elaborar los contratos del personal de planta como de los contratistas del Fondo.

#### **SECRETARIA EJECUTIVA EN EL AREA DE GERENCIA – PLANEACION -**

- Preparar la documentación e información solicitada por el jefe inmediato y asistir a las reuniones cuando se le solicite, tomando las respectivas notas.
- Colaborar en la agenda diaria, organización del despacho.
- Organizar las labores de logística relacionadas con el Consejo de Administración, Junta de Vigilancia, Comités Sociales y Financieros
- Hacer la respectiva transcripción y preparar oficios.
- Realizar labores de duplicación y organización de documentos desde el envío de documentación vía fax hasta la remisión de dichos documentos por correo.
- Adelantar actividades tendientes a mantener actualizado y organizado el archivo de la dependencia
- Atender al público personal o telefónicamente, tomando nota de sus solicitudes.



- 71
- Elaborar contratos y órdenes de servicios.
  - Elaborar planillas de pago de salud, pensión y parafiscales.
  - Mantener absoluta reserva sobre la información a la que tenga acceso, en razón de la naturaleza de las funciones del cargo.
  - Ejercer el control interno de las actividades propias del cargo.
  - Las demás inherentes a su naturaleza o asignadas por la Gerencia General o la Secretaría General.

**Experiencia Laboral      CEMENTOS SAMPERS S.A. (1994 – 1998)**

- Asistente Comercial
- Secretaria de Diferentes Departamentos

**Experiencia Laboral      MOBIL DE COLOMBIA S.A. (1990 – 1994)**

- Secretaria General
- Asistente Administrativa de la Cooperativa de la Mobil de Colombia S.A.

**Referencias Personales**

**Álvaro Rubio**

Fundador y Vicepresidente Consejo Superior Escuela de Administración de Negocios - EAN.

Oficina: 2495639

Celular: 3106800700

**Rubén Darío Cubides**

Asesor y Docente

6740369 - 3102169664

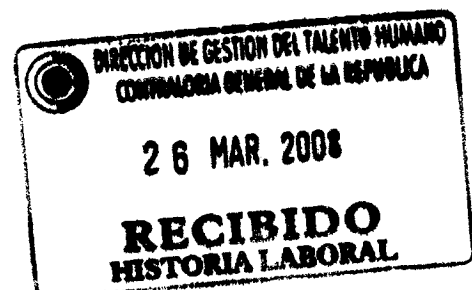
**Roberto Hoyos Botero**

Decano

Universidad Sergio Arboleda

3106977752

**CLAUDIA CRISTANCHO C.**



" Por la cual se hace un nombramiento provisional"  
**EL CONTRALOR GENERAL DE LA REPUBLICA**

En ejercicio de sus atribuciones Constitucionales y legales, y

**CONSIDERANDO:**

Que de conformidad con el artículo 14 del Decreto 268 de 2000, la provisión de los empleos por vacancia temporal, sólo podrán ser provistos en forma provisional por el tiempo que duren aquellas situaciones.

Que es deber de la Contraloría General de la República, en honor al desarrollo de la función pública disponer lo pertinente con miras a garantizar la administración del talento humano, para hacer más eficiente la carrera administrativa y por ende las funciones de este Órgano de Control.

Que existen cargos en los niveles asesor, profesional, técnico y asistencial que deben ser provistos mediante la figura del nombramiento provisional, en orden a mantener la continuidad en la función pública a cargo de la Contraloría General de la República.

Que por necesidades del servicio y encontrándose vacante temporal el cargo de Auxiliar Administrativo Nivel Asistencial Grado 03 en la Dirección de Estudios Sectoriales, Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras.

Que los numerales 2 y 4 del Artículo 35 del Decreto 267 de 2000, le confieren al Contralor General de la República, la facultad de dirigir como autoridad superior las labores administrativas de las diferentes dependencias de la Entidad de acuerdo a la Ley.

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1o.** Nombrar provisionalmente por el tiempo que dure la situación administrativa señalada a **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.951.976, en el cargo de Auxiliar Administrativo Nivel Asistencial Grado 03 en la Dirección de Estudios Sectoriales, Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, con una asignación básica mensual de \$ 1.009.731,00 M/cte.

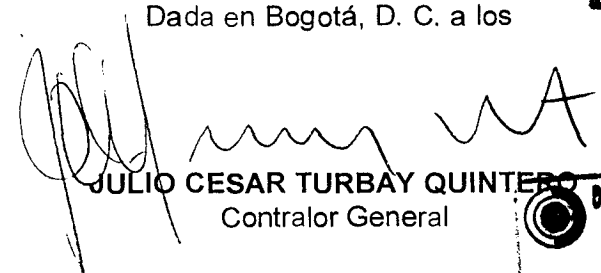
**ARTICULO 2o.-** Al vencimiento del período a que se refiere el artículo 1º, o antes de cumplirse, mediante resolución, podrá declararse insubsistente el nombramiento provisional.

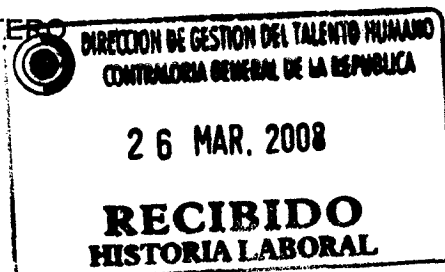
**ARTICULO 3o.-** La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.**

Dada en Bogotá, D. C. a los

**27 FEB 2008**

  
**JULIO CESAR TURBAY QUINTERO**  
Contralor General



Proyectó Irma Rodríguez - Grupo Novedades de Planta  
Revisó Luz M. Polanco L. Grupo Jurídico  
Maureen Ruano Camargo - Asesora de Despacho  
Noemi Moreno Monsalve - Directora de Gestión del Talento Humano  
Aprobó Alvaro Ruiz Castro - Gerente del Talento Humano

---

**GERENCIA DEL TALENTO HUMANO**

---

Bogotá D.C., 29 de febrero de 2008

Señor(a)  
**Claudia del Carmen Cristancho Caraballo**  
Carrera 75 bis 47-18 sur Barrio Kennedy  
Tel. 4535751  
Bogotá D.C.

Asunto: Comunicación de nombramiento.

La Gerencia del Talento Humano se complace en comunicarle que el Contralor General de la República, mediante Resolución No.00203 del 27 de febrero de 2008, la nombró con carácter provisional en el cargo de Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial Grado 03.

A partir de la recepción de la presente comunicación, tiene un plazo de diez (10) días hábiles para aceptar el nombramiento mediante oficio dirigido al Señor Contralor; y otros diez (10) días hábiles para tomar posesión del cargo de conformidad con el artículo 44 del Decreto 1950 de 1973. Para su información en el nivel central las posesiones son entre el 1° y el 18 de cada mes de conformidad con la Resolución 05454 del 3 de febrero de 2003.

Sírvase presentarse a la Gerencia del Talento Humano ubicada en la Carrera 10 17-18 P-13, para los trámites correspondientes de su posesión.

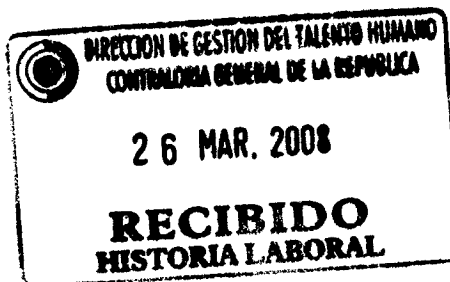
**Original firmado por**

Cordialmente,

**ALVARO RUIZ CASTRO**  
**Gerente del Talento Humano**

ALVARO RUIZ CASTRO  
Gerente del Talento Humano

NMM:rivera





Bogotá, 4 de marzo de 2008

Doctor  
JULIO CÉSAR TURBAY QUINTERO  
Contralor General de la República  
Bogotá D. C.

Asunto: Aceptación nombramiento

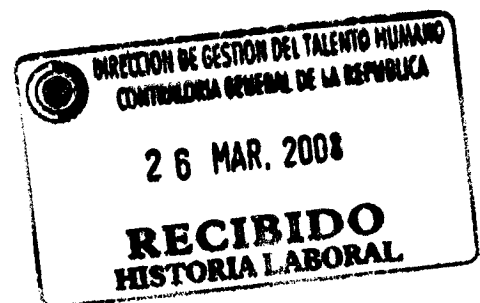
Respetado doctor Turbay:

De manera atenta, estoy confirmando mi aceptación al cargo de Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial Grado 03, a partir de la fecha.

Agradezco de antemano su gentil colaboración.

Cordialmente,

  
CLAUDIA CRISTANCHO C.  
C. C. N° 51.951.976 de Bogotá



1. The first part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city of New York.

2. The second part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city of New York.

3. The third part of the document is a list of the names of the persons who have been appointed to the various offices of the city of New York.



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

GERENCIA  
TALENTO HUMANO

11

Bogotá, D.C.

Marzo 3/2008.

Señores

Dirección de Gestión del Talento Humano

Ciudad.

Para efectos de formalizar la posesión del cargo para el cual he sido nombrado (a) en la Contraloría General de la República, me permito hacer entrega de los siguientes documentos:

| REQUISITOS GENERALES PARA LA POSESION                             |          |        |           |        |       |      |
|-------------------------------------------------------------------|----------|--------|-----------|--------|-------|------|
| DOCUMENTOS                                                        | ORIGINAL | Folios | FOTOCOPIA | Folios | TOTAL | VoBo |
| Comunicaciones del Nombramiento                                   |          |        | X         | 1      | 1     |      |
| Resolución de Nombramiento                                        |          |        | X         | 1      | 1     |      |
| Carta de Aceptación del Cargo                                     |          |        |           |        |       |      |
| Cedula de Ciudadanía                                              |          |        | X         | 1      | 1     |      |
| Libreta Militar                                                   |          |        |           |        |       |      |
| Certificado Judicial Vigente (DAS)                                |          |        | X         | 1      | 1     |      |
| Certificado Antecedentes Disciplinarios                           | X        | 1      |           |        | 1     |      |
| Formato Declaración Juramentada de Bienes y Rentas                | X        | 1      |           |        | 1     |      |
| Formato Declaración Juramentada de Inhabilidad e Incompatibilidad | X        | 1      |           |        | 1     |      |
| Hoja de Vida de la Función Pública                                |          |        |           |        |       |      |
| Exámen Médico y Visiometría                                       | X        | 2      |           |        | 2     |      |
| Formulario de Afiliación E.P.S.                                   |          |        |           |        |       |      |
| Formulario de Afiliación Pensiones                                |          |        |           |        |       |      |
| <b>TOTAL DE FOLIOS</b>                                            |          |        |           |        |       |      |

*Claudia Cistanchó*  
Nombres y Apellidos

*Claudia Cistanchó*  
Firma y Cédula de ciudadanía

REVISADO POR *Patricia Banaiza*

VoBo. *Marzo 3/08*



DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

26 MAR. 2008

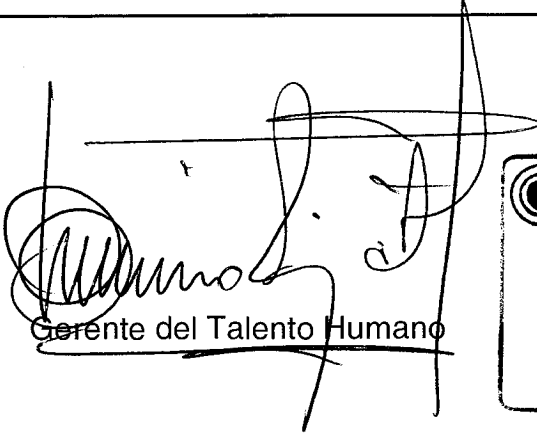
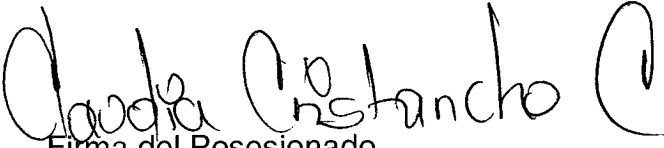
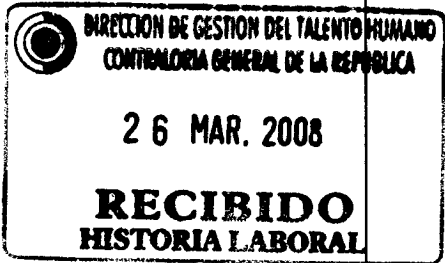
**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**



Nota: Para todos los efectos legales, anexo los documentos consignados en este formato.

| REQUISITOS MINIMOS DEL CARGO              |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
|-------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------|
| FORMACION ACADEMICA                       |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
| NIVEL ACADEMICO                           | INSTITUCION                     | TITULO OBTENIDO                                                                                                                                                        | AÑO                 | VoBo   |
| Educación Primaria                        |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
| Educación Secundaria                      | Dishital Kennedy                | Bachiller Academico                                                                                                                                                    | 89                  | de pda |
| Educación Universitaria                   |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
| Especialización                           |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
| Maestría                                  |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
| Otras Especializaciones                   |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
| Terminación y Aprobación de Materias      | Primer ciclo academico de 2007. | Fecha                                                                                                                                                                  | DD/MM/AAAA          |        |
|                                           |                                 |                                                                                                                                                                        | 2007.               | de 11  |
| EXPERIENCIA LABORAL                       |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
| EMPRESA                                   | CARGO                           | DESDE<br>DD/MM/AAAA                                                                                                                                                    | HASTA<br>DD/MM/AAAA | VoBo   |
|                                           |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
|                                           |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
|                                           |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
|                                           |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
|                                           |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
|                                           |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
|                                           |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
| CURSOS ESPECIFICOS                        |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
| INSTITUCION                               | NOMBRE DEL CURSO                |                                                                                                                                                                        |                     |        |
|                                           |                                 | <div><p>DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO<br/>CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA</p><p>26 MAR. 2008</p><p><b>RECIBIDO</b><br/><b>HISTORIA LABORAL</b></p></div> |                     |        |
|                                           |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
|                                           |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
|                                           |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
| x Claudia Cordero A. x Claudia Cordero A. |                                 |                                                                                                                                                                        |                     |        |
| Nombres Apellidos                         |                                 | Firma y Cédula 51951976 Btr                                                                                                                                            |                     |        |
| Total Fólios 12.                          |                                 | Fecha de Diligenciamiento                                                                                                                                              |                     |        |

**GERENCIA DEL TALENTO HUMANO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------|
| <b>ACTA DE POSESIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           | <b>00183</b> |
| Fecha: 04 de marzo de 2008                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |              |
| En la ciudad de Bogotá, D.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Departamento Cundinamarca |              |
| Se presentó en el despacho del Gerente del Talento Humano                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |              |
| El(La) Señor(a): <b>Claudia del Carmen Cristancho Caraballo</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |              |
| Con Cédula de Ciudadanía No. <b>51951976</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                           |              |
| Con el fin de tomar posesión del cargo de: <b>Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03, en el(la) Dirección de Estudios Sectoriales Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras.</b>                                                                                    |                           |              |
| Para el cual se nombró con carácter provisional mediante Resolución No <b>00203</b>                                                                                                                                                                                                                              |                           |              |
| De fecha <b>27 de febrero de 2008</b> y con una asignación mensual de <b>\$1009731.00</b>                                                                                                                                                                                                                        |                           |              |
| Prestó el Juramento de Rigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |              |
| <div style="text-align: center;"><br/>Gerente del Talento Humano</div> <div style="text-align: center;"><br/>Firma del Posesionado</div> |                           |              |
| <div style="text-align: right;"></div>                                                                                                                                                                                      |                           |              |
| NMM/MPB/Camilo R.                                                                                                                                                                                                             |                           |              |

Bogotá, D.C., 04 de marzo de 2008

Doctor(a)

**Alfredo José Delgado Dávila**

Director de Estudios Sectoriales sector Gestión Pública  
Bogotá D.C.

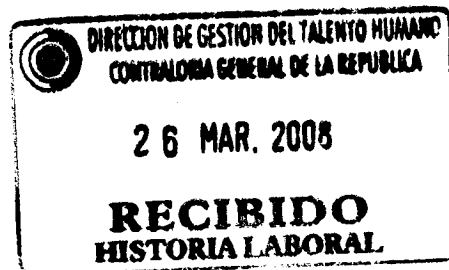
Asunto: Presentación de Funcionario(a)

De manera atenta me permito presentar a **Claudia del Carmen Cristancho Caraballo**, quien tomó posesión formal del cargo de Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03, en el(la) Dirección de Estudios Sectoriales Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, el(la) cual fue nombrado(a) con carácter provisional, mediante Resolución 00203 del 27 de febrero de 2008.

Sírvase informar a esta Dirección el día y la hora en que el(la) funcionario(a) se presente a laborar.

Cordial Saludo,

**Alvaro Ruiz Castro**  
Gerente del Talento Humano



NMM/Camilo R.



88113

Bogotá,

Doctora  
**NOEMÍ MORENO MONSALVE**  
Directora Gestión Talento Humano  
Contraloría General de la República  
Ciudad

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 05-03-2008 03:59

Al Contestar Cite Este No.:2008IE8989 O 1 Fol:0 Anex:0

ORIGEN: 56 - DIREC.ESTUD.SECT.GEST.PUB./DELGADO DAVILA ALFR

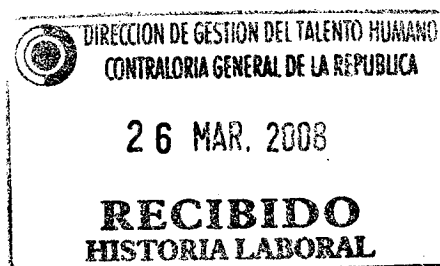
DESTINO: DIREC DE GESTION TALENTO HUMAN/MORENO MONSALVE

ASUNTO: PRESENTACION FUNCIONARIA CLAUDIA DEL CARMEN CRI

OBS:

**Asunto: Presentación de funcionaria**

Respetada doctora Noemí:



Para su información y trámites respectivos, me permito comunicarle que la señora **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 51.951.976, nombrada en el cargo de Auxiliar Administrativo, nivel asistencial, Grado 03 en la Dirección de Estudios Sectoriales de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, según Resolución No. 00203 de febrero 27 de 2008, se presentó a laborar en esta Dependencia, el día 05 de marzo de 2008 a las 8:00 AM.

Cordialmente,

**ALFREDO JOSÉ DELGADO DÁVILA**

Director Estudios Sectoriales

Contraloría Delegada para Gestión Pública e instituciones Financieras

Proyectó: Gloria López

05 MAR 2008



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                                  |                                                                    |                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br><u>Cristiancho</u>                                                                                                                            | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br><u>Caraballo</u>                 | NOMBRES<br><u>Claudia del Carmen</u>                                                                                                                                |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>51.951.976</u>                  | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>                                                                              |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____                                               |                                                                    |                                                                                                                                                                     |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA <u>31</u> MES <u>05</u> AÑO <u>1969</u><br>PAÍS <u>Colombia</u><br>DEPTO <u>Cundinamarca</u><br>MUNICIPIO <u>Bogotá</u> |                                                                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>C/marco</u><br>MUNICIPIO <u>Bogotá</u><br>TELÉFONO <u>4535751</u> EMAIL <u>negus_1996@hotmail.com</u> |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| EDUCACIÓN BÁSICA |     |     |     |     |            |     |     |     |       |    | TÍTULO OBTENIDO: <u>Bachiller Académico</u> |                 |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-------|----|---------------------------------------------|-----------------|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     | MEDIA |    | FECHA DE GRADO                              |                 |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10    | 11 | MES <u>11</u>                               | AÑO <u>1988</u> |

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

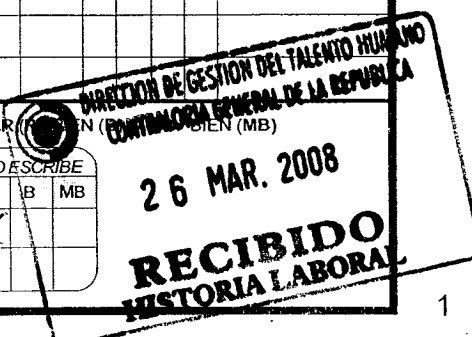
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),  
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),  
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD  | No. SEMESTRES | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS    | TERMINACIÓN |      | No. DE TARJETA |
|------------|---------------|----------|----|---------------------------|-------------|------|----------------|
| ACADÉMICA  | APROBADOS     | SI       | NO | O TÍTULO OBTENIDO         | MES         | AÑO  | PROFESIONAL    |
| TO Aprend. | 6 semestres   | X        |    | Prof. Actitud Profesional | 05          | 1994 |                |
| UN         | 12 Semestres  | X        |    | Administración de Emp.    |             |      |                |

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR

| IDIOMA        | LO HABLA |   |    | LO LEE |   |    | LO ESCRIBE |   |    |
|---------------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
|               | R        | B | MB | R      | B | MB | R          | B | MB |
| <u>Inglés</u> | X        |   |    | X      |   |    | X          |   |    |





# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)



## 3 EXPERIENCIA LABORAL



DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

26 MAR. 2008

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTE FORMATO EN ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

|                                                     |                                            |                                           |                  |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Gestora Universitaria S.A.     | PÚBLICA                                    | PRIVADA<br>X                              | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Cundinamarca                        | MUNICIPIO<br>Bogotá                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                |                  |
| TELÉFONOS<br>3406767/61                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 06 AÑO 2007 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 11 MES 01 AÑO 2008 |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>Asistente Administrativo | DEPENDENCIA                                | DIRECCIÓN<br>Avda. C # 32-79              |                  |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

|                                              |                                            |                                               |                  |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>U.D.C.A.                | PÚBLICA                                    | PRIVADA                                       | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Cundinamarca                 | MUNICIPIO<br>Bogotá                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>www.udca.edu.co |                  |
| TELÉFONOS                                    | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 03 MES 08 AÑO 2004 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 05 AÑO 2007     |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Asistente Administrativo | DEPENDENCIA<br>Planeación                  | DIRECCIÓN<br>Cll. 222 #32-57                  |                  |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

|                                            |                                            |                                           |                  |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Fodesep               | PÚBLICA                                    | PRIVADA<br>X                              | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Cundinamarca               | MUNICIPIO<br>Bogotá                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                |                  |
| TELÉFONOS<br>3478616                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 24 MES 02 AÑO 1998 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 22 MES 05 AÑO 2003 |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Asistente de Tesorería | DEPENDENCIA<br>Financiera                  | DIRECCIÓN<br>Cll. 57 # 88-05 Int. 32      |                  |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

|                                         |                                            |                                           |                  |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Cementos Samper    | PÚBLICA                                    | PRIVADA<br>X                              | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Cundinamarca            | MUNICIPIO<br>Bogotá                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                |                  |
| TELÉFONOS<br>6227232                    | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 22 MES 09 AÑO 1994 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 08 MES 05 AÑO 1997 |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Asistente Comercial | DEPENDENCIA<br>Comercial                   | DIRECCIÓN<br>Pia 14 # 93B-37 Piso 2       |                  |

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

18

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |                  |
|-----------------------------|-----------------------|------------------|
|                             | AÑOS                  | MESES            |
| SERVIDOR PÚBLICO            |                       |                  |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 15                    | aproximadamente. |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |                  |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 15                    |                  |

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

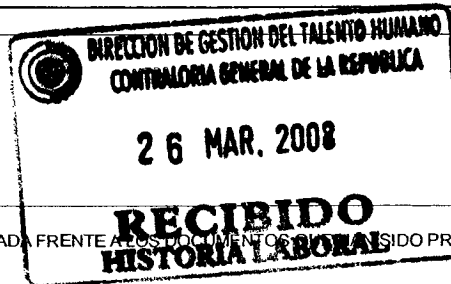
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Claudia Chistancho*

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**EDULA DE CIUDADANIA No. 51.951.976**

**Bogotá, D.E.**

**APELLIDOS CRISTANCHO CARABALLO**

**NOMBRES Claudia del Carmen**

**NACIDO 31-May-1969-Bogotá, D.E.**

**ERA 1-58 COLOR Trigo**

**SENALES Ninguna**

**FECHA 14-Dic-87**

*Claudia del Carmen Cristancho*  
 Firma del Ciudadano

REGISTRO NACIONAL DE ESTADO CIVIL



**DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO**  
**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA**

**26 MAR. 2008**

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**



Optica Dr. Medina  
WALTER H. MEDINA REY  
Optómetra - ULS Reg. 0227  
NIT 19 266 240-2

|                                     |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|
| FECHA<br><i>Marzo 25/08</i>         | C.C.No.<br><i>51.591.976</i> |
| NOMBRE<br><i>Claudio Bustamante</i> |                              |

*Nostron*

*OD: +0,75 - 0,25 +90°*  
*OT: +0,75 - 0,25 x90°*

*F. Lho J.V.*  
*ARV*

|                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO<br>CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA<br><br>26 MAR. 2008<br><br><b>RECIBIDO</b><br><b>HISTORIA LABORAL</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*[Handwritten signature]*

*Adrián Gutiérrez Ruiz*

Médico Cirujano General

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

CONSULTORIO FRENTE AL HOSPITAL DE KENNEDY AL LADO DEL BBVA

Av. 1o. De Mayo (Transv 74 F) No. 40 - 23 sur 2do. Piso

Tels: 4520422- Cel: 312 3787379

28 I 2008

NOMBRE CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

C.C. OTI. No. 51951976 DE B06070

EDAD 37 AÑOS

PESO 49 KLS.

TALLA 155 CMS.

TENSION ARTERIAL 110/70

FC 64 FR 18

DEZA VISUAL OD 20/20 OI 20/20

ORL B10R

CARDIOVASCULAR B10R

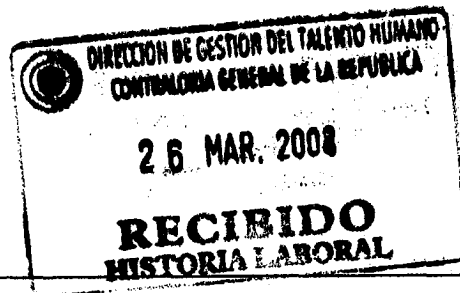
PULMONAR B10R

ABDOMEN B10R

EXTREMIDADES B10R

VARICES SI      NO ✓

HERNIAS SI      NO ✓



**NO PRESENTA SIGNOS O SINTOMAS PATOLOGICOS AL EXAMEN CLINICO  
APTO PARA ESTUDIAR O TRABAJAR EN COMUNIDAD**

EL ASPIRANTE ES APTO PARA TRABAJAR SI ✓ NO     

DEBE RENUNCIAR A ALGUNA PRESENTACION SI      NO ✓

OBSERVACIONES     

DOCTOR

ADRIAN GUTIERREZ RUIZ  
MÉDICO CIRUJANO  
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA  
R.M. MIN SALUD 17761 BOGOTÁ 79318890

REGISTRO. MED 99318890

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No.7956007**

Hoja: 1 de 1

23

Bogotá, D.C. 16 de Enero de 2008

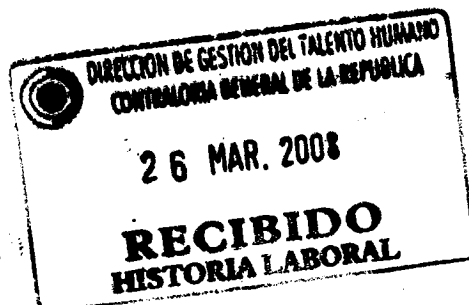
La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION, certifica que una vez consultado el sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades SIRI, el(la) señor(a) CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 51951976 :

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIAS:**

El presente certificado tiene vigencia de 3 meses a partir de la fecha de su expedición en todo el territorio nacional.  
La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. ( Artículo 174 Ley 734 de 2002 )

  
**OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES**  
**JEFE DIVISION CENTRO DE ATENCION AL PUBLICO - CAP**



**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



24

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

Yo, Claudia del Carmen Cristancho Caraballo  
IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ C.E. ☐ TI ☐ No. 51951976 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: Bogotá  
País Colombia Departamento Cundinamarca Municipio Bogotá  
Dirección Cra. 77<sup>a</sup> # 48A-34 Sur B. Socorro Teléfonos 4535751

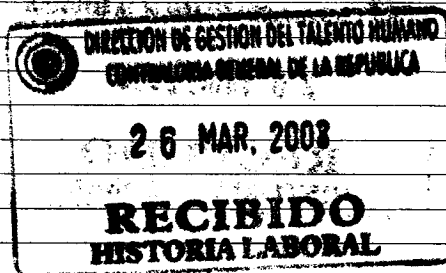
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | PARENTESCO |
|---------------------|-----------------------------|------------|
|                     |                             |            |
|                     |                             |            |
|                     |                             |            |
|                     |                             |            |
|                     |                             |            |
|                     |                             |            |
|                     |                             |            |
|                     |                             |            |
|                     |                             |            |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995. PARA TOMAR POSESION ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACION ☐ PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐ QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable son:

| CONCEPTO DEL INGRESO                  | VALOR |
|---------------------------------------|-------|
| Salarios y demás ingresos laborales   | S     |
| Cesantías e intereses de cesantías    |       |
| Gastos de representación              |       |
| Arriendos                             |       |
| Honorarios                            |       |
| Dividendos                            |       |
| Rendimientos financieros              |       |
| Enajenación de activos fijos          |       |
| Loterías, rifas, apuestas y similares |       |
| Comisiones y servicios                |       |
| Otros                                 |       |
| TOTAL                                 |       |



b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| Bco. BBVA          | Ahorros        | 181903923           | Cra. 13           | S                  |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
|              |                         | S     |
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

### 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS Y CONSEJOS

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

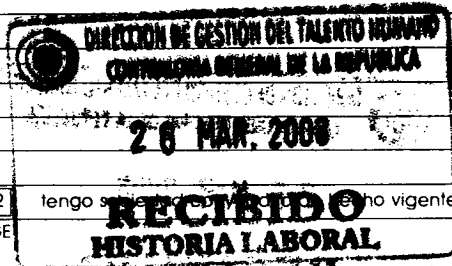
| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |

b) A la fecha soy socio de las siguientes asociaciones, corporaciones y sociedades:

| ASOCIACION, CORPORACION O SOCIEDAD | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |

c) En la actualidad: SI ☐ NO ☒ tengo ☐ no tengo ☒ documento vigente

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CONYUGE



DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

C.C. ☐ C.E. ☒ T.I. ☒

NUMERO

### 1.3. FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Olivia Cestanco C.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Bogotá D.C., 28-01-08

CIUDAD Y FECHA

## 2. INFORMACION SOBRE ACTIVIDADES ECONOMICAS PRIVADAS DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA





CONTRALORÍA

GENERAL DE LA REPÚBLICA

Misión: Procurar el buen uso de los recursos públicos.

## DECLARACION JURAMENTADA

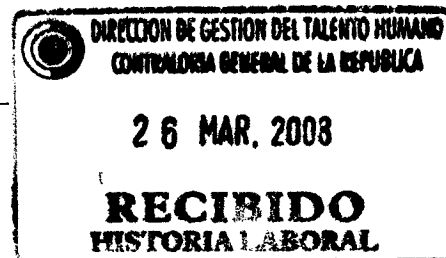
Yo, Claudia del Carmen Crisostancho Caraballo  
identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 51951976 expedida en Bogotá  
declaro bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

- Que no estoy incurso en causales de incompatibilidad, inhabilidad, impedimento o conflicto de intereses, establecidos en la Constitución Política de Colombia y en la Ley. (Artículo 22, 23, 36 y 54 de la Ley 734 de febrero 5 de 2002.)
- Y que con esta posesión no estoy incumpliendo deberes, abusando o extralimitándome de los derechos y funciones, ni estoy incurso en prohibiciones, impedimentos, inhabilidades y conflictos de intereses. (Artículo 33 numeral 9 y Artículo 40, de la Ley 734 de febrero 5 de 2002)
- No tengo parentesco con el señor Contralor General de la República, ni con los Parlamentarios y Magistrados que intervinieron en su elección, dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil.

Claudia Crisostancho

Firma

C.c. 51951976 De Bhs



Para cargos provisionales y de libre nombramiento y remoción



**CONTRALORÍA**  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

26

**NUESTRA MISIÓN**

*Vigilar la gestión sobre el manejo de los recursos públicos, generando una cultura de control fiscal inspirada en principios morales y éticos.*

**NUESTRA VISIÓN**

*Tener una administración pública, fundamentada en la eficiencia y moralidad.*

**LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA**

**CERTIFICA:**

Que una vez revisado el Boletín de Responsables Fiscales No. 51 con corte a 15 de octubre de 2007 el nombre del(a) señor(a) y su correspondiente número de identificación relacionado a continuación, **no figura reportado** en el citado boletín.

**No. Identificación:** 51.951.976 **Nombre:** CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

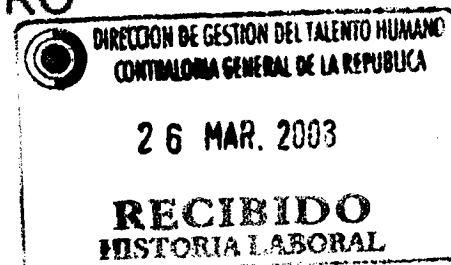
**Código de Verificación:** 16881336

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el documento de identificación coincida con el aquí registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Este documento tiene vigencia hasta la publicación del Boletín número 52, en la Página Web de la Entidad, la cual se efectuará en el mes de enero de 2008.

  
**MARIA AMPARO QUINTERO ARTURO**



*Digitó y Revisó:* JWIESNER

*Refrendó:* Ana Beatriz Larrota Castañeda, Líder Grupo Boletín

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

Carrera 10 No. 17-18 Sótano Oficina 104 - PBX 3537700 Ext 3206 - 3207 - Bogotá, D.C. - Colombia - [www.contraloriagen.gov.co](http://www.contraloriagen.gov.co)

 **SIBOR**

**Bogotá, D.C., Nivel Central**

**miércoles, 16 de enero de 2008**

**Página 1 de 1**



# EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE “SENA”

# La Aptitud Profesional de

© C No. 51.951.976 de Bogotá

# SECRETARIA GENERAL



**FIRMA Y SELLO AUTORIZADOS**

**SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

# MAXIMIZANDO EL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO

SANTAFE DE BOGOTA. 14.05.92.

CENTRO DE FORMACION

COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS

CIUDAD Y FECHA DE TERMINACION

**26 MAR, 2008**

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**

94.0717 31.08.94

NUMERO DE REGISTRO Y FECHA DE EXPEDICION

*Compu  
Stabb*

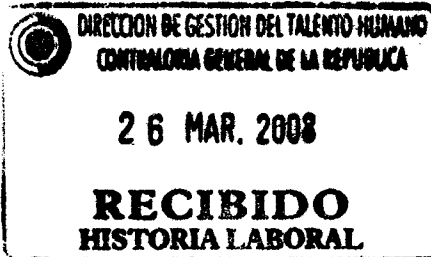
Certifica que

*CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO*

Participó activamente en el  
curso de

*WINDOWS WORD EXCEL*

*50 HORAS*



**Microsoft®**

**SOLUTION PROVIDER**

MARZO 1 DE 1996

Fecha

661200

28

Compu  
Staff

Certifica que

**CLAUDIA CRISTANCHO C.**

Participó activamente en el  
**EXCEL BASICO**

**20 Horas**

**Microsoft®**

**SOLUTION PROVIDER**

 DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

**26 MAR. 2008**

**RECIBIDO  
HISTORIA LABORAL**

Marzo 1 de 1.996 - 2336

Fecha

660515

29



**UNIVERSIDAD CENTRAL**

NIT. 860.024.746-1

Secretaría Académica

SF- CAEC-288

EL SECRETARIO ACADEMICO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS  
ADMINISTRATIVAS, ECONOMICAS Y CONTABLES

CERTIFICA:

Que CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía No.51.951.976 de Bogotá, CURSO Y APROBO en la Carrera de Administración de Empresas resolución 003404 del 23 de diciembre de 1992 otorgada por el ICFES, las asignaturas correspondientes a PRIMER nivel, durante el primer ciclo académico de 1999, con las siguientes notas e intensidad horaria:

| ASIGNATURAS                          | NOTA              | HORAS SEMANALES |
|--------------------------------------|-------------------|-----------------|
| Fundamentos Administración General I | 3.6 (Tres Seis)   | Cuatro          |
| Matemáticas I                        | 3.6 (Tres Seis)   | Cuatro          |
| Técnicas de Estudio I                | 4.8 (Cuatro Ocho) | Cuatro          |
| Introducción al Derecho              | 3.9 (Tres Nueve)  | Cuatro          |
| Constitución Política                | 4.1 (Cuatro Uno)  | Cuatro          |
| Economía General I                   | 3.7 (Tres Siete)  | Cuatro          |

Escala de calificaciones de 0.0 a 5.0 siendo aprobatorias desde 3.0

El promedio del semestre: Tres Punto Noventa y Cinco (3.95)

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada, en Bogotá D.C., a los doce (12) días del mes de febrero de 2003.



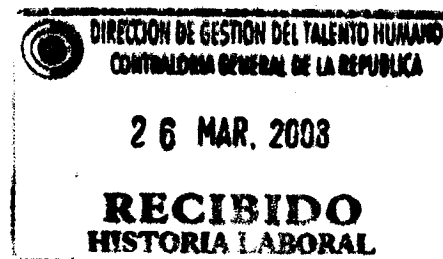
UNIVERSIDAD CENTRAL  
SECRETARIA ACADÉMICA

FACULTAD CIENCIAS ADMINISTRATIVAS  
ECONÓMICAS Y CONTABLES

*Miguel A. Córdoba B.*

MIGUEL ANGEL CORDOBA BARBOSA

LeoQ.





SF- CAEC-289

EL SECRETARIO ACADEMICO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS  
ADMINISTRATIVAS, ECONOMICAS Y CONTABLES

CERTIFICA:

Que CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía No.51.951.976 de Bogotá, CURSO Y APROBO en la Carrera de Administración de Empresas resolución 003404 del 23 de diciembre de 1992 otorgada por el ICFES, las asignaturas correspondientes a SEGUNDO nivel, durante el segundo ciclo académico de 1999, con las siguientes notas e intensidad horaria:

| ASIGNATURAS                           | NOTA               | HORAS SEMANALES |
|---------------------------------------|--------------------|-----------------|
| Fundamentos Administración General II | 3.7 (Tres Siete)   | Cuatro          |
| Contabilidad I                        | 3.9 (Tres Nueve)   | Cuatro          |
| Matemáticas II                        | 3.4 (Tres Cuatro)  | Cuatro          |
| Técnicas de Estudio II                | 3.9 (Tres Nueve)   | Cuatro          |
| Derecho Comercial I                   | 4.7 (Cuatro Siete) | Cuatro          |
| Economía General II                   | 4.5 (Cuatro Cinco) | Cuatro          |

Escala de calificaciones de 0.0 a 5.0 siendo aprobatorias desde 3.0

El promedio del semestre: Tres Punto Setenta y Seis (3.76)

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada, en Bogotá D.C., a los doce (12) días del mes de febrero de 2008.



UNIVERSIDAD CENTRAL

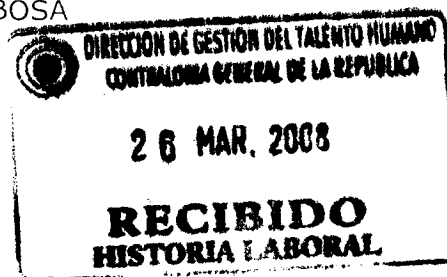
SECRETARIA ACADEMICA

FACULTAD CIENCIAS ADMINISTRATIVAS  
ECONOMICAS Y CONTABLES

*Miguel A. Córdoba*

MIGUEL ANGEL CORDOBA BARBOSA

LeoQ.





**UNIVERSIDAD CENTRAL**

NIT. 860.024.746-1

Secretaría Académica

32

SF- CAEC-290

EL SECRETARIO ACADEMICO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS  
ADMINISTRATIVAS, ECONOMICAS Y CONTABLES

CERTIFICA:

Que CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía No.51.951.976 de Bogotá, CURSO Y APROBO en la Carrera de Administración de Empresas resolución 003404 del 23 de diciembre de 1992 otorgada por el ICFES, las asignaturas correspondientes a TERCER nivel, durante el primer ciclo académico de 2000, con las siguientes notas e intensidad horaria:

| ASIGNATURAS                       | NOTA               | HORAS SEMANALES |
|-----------------------------------|--------------------|-----------------|
| Desarrollo Empresarial Colombiano | 4.0 (Cuatro Cero)  | Cuatro          |
| Contabilidad II                   | 3.4 (Tres Cuatro)  | Cuatro          |
| Estadística I                     | 4.9 (Cuatro Nueve) | Cuatro          |
| Matemáticas III                   | 3.3 (Tres Tres)    | Cuatro          |
| Economía Industrial I             | 3.9 (Tres Nueve)   | Cuatro          |
| Psicología                        | 3.8 (Tres Ocho)    | Cuatro          |

Escala de calificaciones de 0.0 a 5.0 siendo aprobatorias desde 3.0

El promedio del semestre: Tres Punto noventa y Cinco (3.95)

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada, en Bogotá D.C., a los doce (12) días del mes de febrero de 2008.

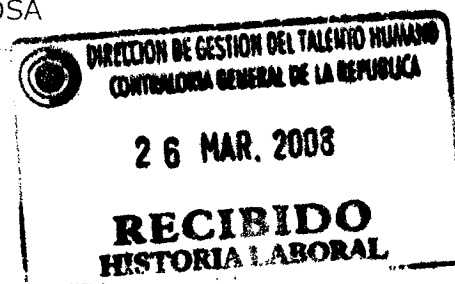


UNIVERSIDAD CENTRAL  
SECRETARIA ACADEMICA

FACULTAD CIENCIAS ADMINISTRATIVAS  
ECONOMICAS Y CONTABLES

*Miguel A. Cordoba B.*  
MIGUEL ANGEL CORDOBA BARBOSA

LeoQ.







**UNIVERSIDAD CENTRAL**

NIT. 860.024.746-1

Secretaría Académica

33

SF- CAEC-291

EL SECRETARIO ACADEMICO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS  
ADMINISTRATIVAS, ECONOMICAS Y CONTABLES

CERTIFICA:

Que CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía No.51.951.976 de Bogotá, CURSO Y APROBO en la Carrera de Administración de Empresas resolución 003404 del 23 de diciembre de 1992 otorgada por el ICFES, las asignaturas correspondientes a CUARTO nivel, durante el segundo ciclo académico de 2000, con las siguientes notas e intensidad horaria:

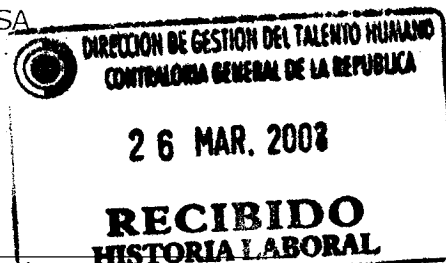
| ASIGNATURAS                                       | NOTA               | HORAS SEMANALES |
|---------------------------------------------------|--------------------|-----------------|
| Organización y Métodos                            | 3.5 (Tres Cinco)   | Cuatro          |
| Planeación                                        | 4.3 (Cuatro Tres)  | Cuatro          |
| Costos I                                          | 3.8 (Tres Ocho)    | Cuatro          |
| Estadística II                                    | 4.6 (Cuatro Seis)  | Cuatro          |
| Economía Industrial II                            | 3.9 (Tres Nueve)   | Cuatro          |
| Epistemología                                     | 4.9 (Cuatro Nueve) | Cuatro          |
| Programación Industrial e Investigación Operativa | 3.0 (Tres Cero)    | Cuatro          |

Escala de calificaciones de 0.0 a 5.0 siendo aprobatorias desde 3.0

El promedio del semestre: Cuatro Punto Cero Cuatro (4.04)

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada, en Bogotá D.C., a los doce (12) días del mes de febrero de 2008.

 UNIVERSIDAD CENTRAL  
SECRETARIA ACADÉMICA  
FACULTAD CIENCIAS ADMINISTRATIVAS  
ECONÓMICAS Y CONTABLES  
*Miguel A. Cordoba S.*  
MIGUEL ANGEL CORDOBA BARBOSA



LeoQ.



**UNIVERSIDAD CENTRAL**

NIT. 860.024.746-1

Secretaría Académica

SF- CAEC-292

EL SECRETARIO ACADEMICO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS  
ADMINISTRATIVAS, ECONOMICAS Y CONTABLES

CERTIFICA:

Que CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía No.51.951.976 de Bogotá, CURSO Y APROBO en la Carrera de Administración de Empresas resolución 003404 del 23 de diciembre de 1992 otorgada por el ICFES, las asignaturas correspondientes a QUINTO nivel, durante el primer ciclo académico de 2001, con las siguientes notas e intensidad horaria:

| ASIGNATURAS                          | NOTA               | HORAS SEMANALES |
|--------------------------------------|--------------------|-----------------|
| Costos II                            | 4.1 (Cuatro Uno)   | Cuatro          |
| Administración de Recursos Humanos I | 4.0 (Cuatro Cero)  | Cuatro          |
| Elementos de Mercadotecnia           | 4.2 (Cuatro Dos)   | Cuatro          |
| Derecho Comercial II                 | 3.1 (Tres Uno)     | Cuatro          |
| Sociología                           | 4.5 (Cuatro Cinco) | Cuatro          |
| Metodología de la Investigación I    | 4.1 (Cuatro Uno)   | Cuatro          |

Escala de calificaciones de 0.0 a 5.0 siendo aprobatorias desde 3.0

El promedio del semestre: Cuatro Punto Doce (4.12)

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada, en Bogotá D.C., a los doce (12) días del mes de febrero de 2008.

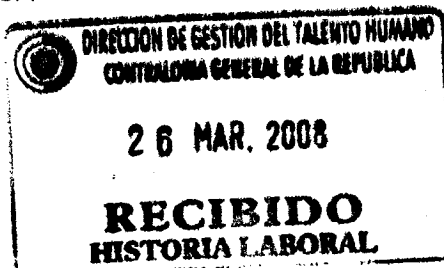


UNIVERSIDAD CENTRAL  
SECRETARIA ACADEMICA

FACULTAD CIENCIAS ADMINISTRATIVAS  
ECONOMICAS Y CONTABLES

*Miguel A. Córdoba S.*

MIGUEL ANGEL CORDOBA BARBOSA





**UNIVERSIDAD CENTRAL**

NIT. 860.024.746-1

Secretaría Académica

SF- CAEC-293

EL SECRETARIO ACADEMICO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS  
ADMINISTRATIVAS, ECONOMICAS Y CONTABLES

**CERTIFICA:**

Que CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía No.51.951.976 de Bogotá, CURSO Y APROBO en la Carrera de Administración de Empresas resolución 003404 del 23 de diciembre de 1992 otorgada por el ICFES, las asignaturas correspondientes a SEXTO nivel, durante el segundo ciclo académico de 2001, con las siguientes notas e intensidad horaria:

| ASIGNATURAS                           | NOTA                | HORAS SEMANALES |
|---------------------------------------|---------------------|-----------------|
| Administración de Recursos Humanos II | 4.7 (Cuatro Siete)  | Cuatro          |
| Investigación de Mercados             | 3.9 (Tres Nueve)    | Cuatro          |
| Derecho Laboral                       | 3.0 (Tres Cero)     | Cuatro          |
| Análisis Financiero                   | 4.3 (Cuatro Tres)   | Cuatro          |
| Historia Socioeconómica Colombiana    | 4.4 (Cuatro Cuatro) | Cuatro          |
| Moneda y Banca                        | 3.4 (Tres Cuatro)   | Cuatro          |
| Metodología de la Investigación II    | 3.5 (Tres Cinco)    | Cuatro          |

Escala de calificaciones de 0.0 a 5.0 siendo aprobatorias desde 3.0

El promedio del semestre: Tres Punto Noventa y Cuatro (3.94)

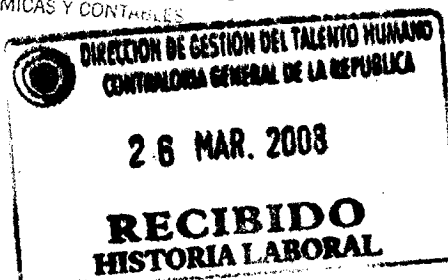
Esta certificación se expide a solicitud de la interesada, en Bogotá D.C., a los doce (12) días del mes de febrero de 2008.



UNIVERSIDAD CENTRAL  
SECRETARIA ACADEMICA

FACULTAD CIENCIAS ADMINISTRATIVAS  
ECONOMICAS Y CONTABLES

*Miguel A. Córdoba*  
MIGUEL ANGEL CORDOBA BARBOSA



LeoQ.



**UNIVERSIDAD CENTRAL**

NIT. 860.024.746-1

Secretaría Académica

36

SF- CAEC-294

EL SECRETARIO ACADEMICO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS  
ADMINISTRATIVAS, ECONOMICAS Y CONTABLES

CERTIFICA:

Que CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía No.51.951.976 de Bogotá, CURSO Y APROBO en la Carrera de Administración de Empresas resolución 003404 del 23 de diciembre de 1992 otorgada por el ICFES, las asignaturas correspondientes a SEPTIMO nivel, durante el primer ciclo académico de 2002, con las siguientes notas e intensidad horaria:

| ASIGNATURAS                          | NOTA               | HORAS SEMANALES |
|--------------------------------------|--------------------|-----------------|
| Publicidad                           | 4.9 (Cuatro Nueve) | Cuatro          |
| Matemáticas Aplicadas a las Finanzas | 3.6 (Tres Seis)    | Cuatro          |
| Clínica Laboral                      | 3.1 (Tres Uno)     | Cuatro          |
| Administración Pública               | 3.4 (Tres Cuatro)  | Cuatro          |
| Análisis de Presupuestos             | 4.5 (Cuatro Cinco) | Cuatro          |
| Problemas Económicos Colombianos     | 4.3 (Cuatro Tres)  | Cuatro          |

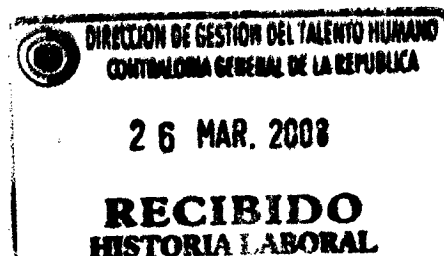
Escala de calificaciones de 0.0 a 5.0 siendo aprobatorias desde 3.0

El promedio del semestre: Tres Punto Noventa y Seis (3.96)

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada, en Bogotá D.C., a los doce (12) días del mes de febrero de 2008.

*Miguel A. Cordoba*  
MIGUEL ANGEL CORDOBA BARBOSA

UNIVERSIDAD CENTRAL  
SECRETARIA ACADEMICA  
FACULTAD CIENCIAS ADMINISTRATIVAS  
ECONOMICAS Y CONTABLES



LeoQ.



**UNIVERSIDAD CENTRAL**

NIT. 860.024.746-1

Secretaría Académica

37

SF- CAEC-295

EL SECRETARIO ACADEMICO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS  
ADMINISTRATIVAS, ECONOMICAS Y CONTABLES

CERTIFICA:

Que CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía No.51.951.976 de Bogotá, CURSO Y APROBO en la Carrera de Administración de Empresas resolución 003404 del 23 de diciembre de 1992 otorgada por el ICFES, las asignaturas correspondientes a OCTAVO nivel, durante el segundo ciclo académico de 2002, con las siguientes notas e intensidad horaria:

| ASIGNATURAS                          | NOTA              | HORAS SEMANALES |
|--------------------------------------|-------------------|-----------------|
| Ventas                               | 4.3 (Cuatro Tres) | Cuatro          |
| Gerencia                             | 4.0 (Cuatro Cero) | Cuatro          |
| Ingles I                             | 3.4 (Tres Cuatro) | Cuatro          |
| Finanzas                             | 3.1 (Tres Nueve)  | Cuatro          |
| Teoría de la Cultura Latinoamericana | 4.1 (Cuatro Uno)  | Cuatro          |

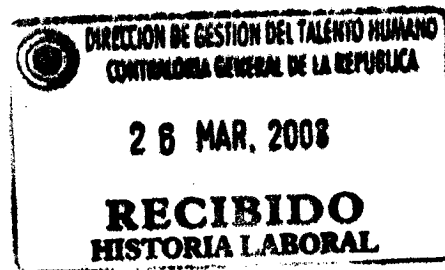
Escala de calificaciones de 0.0 a 5.0 siendo aprobatorias desde 3.0

El promedio del semestre: Tres Punto Setenta y Ocho (3.78)

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada, en Bogotá D.C., a los doce (12) días del mes de febrero de 2008.

*Miguel A. Cordoba B.*  
MIGUEL ANGEL CORDOBA BARBOSA

UNIVERSIDAD CENTRAL  
SECRETARIA ACADEMICA  
FACULTAD CIENCIAS ADMINISTRATIVAS  
ECONOMICAS Y CONTABLES



LeoQ.



**UNIVERSIDAD CENTRAL**

NIT. 860.024.746-1

Secretaría Académica

38

SF- CAEC-296

EL SECRETARIO ACADEMICO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS  
ADMINISTRATIVAS, ECONOMICAS Y CONTABLES

CERTIFICA:

Que CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía No.51.951.976 de Bogotá, CURSO Y APROBO en la Carrera de Administración de Empresas resolución 003404 del 23 de diciembre de 1992 otorgada por el ICFES, las asignaturas correspondientes a NOVENO nivel, durante el primer ciclo académico de 2003, con las siguientes notas e intensidad horaria:

| ASIGNATURAS                              | NOTA              | HORAS SEMANALES |
|------------------------------------------|-------------------|-----------------|
| Producción I                             | 3.5 (Tres Cinco)  | Cuatro          |
| Evaluación y Administración de Proyectos | 4.0 (Cuatro Cero) | Cuatro          |
| Inglés II                                | 4.2 (Cuatro Dos)  | Cuatro          |
| Comercio Internacional                   | 3.5 (Tres Cinco)  | Cuatro          |
| Informática Gerencial                    | 4.3 (Cuatro Tres) | Cuatro          |

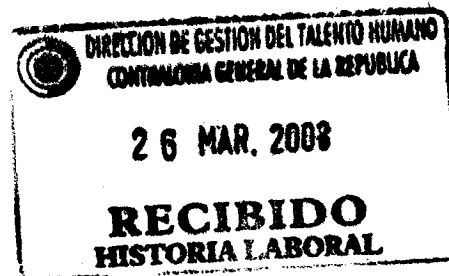
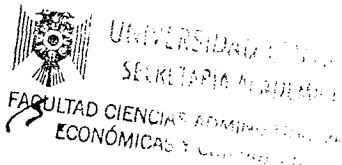
Escala de calificaciones de 0.0 a 5.0 siendo aprobatorias desde 3.0

El promedio del semestre: Tres Punto Nueve (3.9)

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada, en Bogotá D.C., a los doce (12) días del mes de febrero de 2008.

*Miguel A. Cordoba*

MIGUEL ANGEL CORDOBA BARBOSA



LeoQ.



**UNIVERSIDAD CENTRAL**

NIT. 860.024.746-1

Secretaría Académica

39

SF- CAEC-297

EL SECRETARIO ACADEMICO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS  
ADMINISTRATIVAS, ECONOMICAS Y CONTABLES

CERTIFICA:

Que CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía No.51.951.976 de Bogotá, CURSO Y APROBO en la Carrera de Administración de Empresas resolución 003404 del 23 de diciembre de 1992 otorgada por el ICFES, las asignaturas correspondientes a DECIMO nivel, durante el segundo ciclo académico de 2006, con las siguientes notas e intensidad horaria:

| ASIGNATURAS                     | NOTA               | HORAS SEMANALES |
|---------------------------------|--------------------|-----------------|
| Producción II                   | 3.6 (Tres Seis)    | Cuatro          |
| Laboratorio de la Investigación | 4.5 (Cuatro Cinco) | Cuatro          |
| Práctica Empresarial I          | 4.5 (Cuatro Cinco) | Seis            |
| Economía Internacional          | 3.6 (Tres Seis)    | Cuatro          |

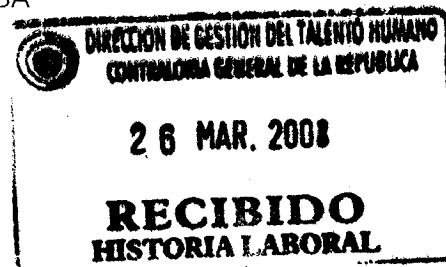
Escala de calificaciones de 0.0 a 5.0 siendo aprobatorias desde 3.0

El promedio del semestre: Cuatro Punto Cero Cinco (4.05)

Esta certificación se expide a solicitud de la interesado, en Bogotá D.C., a los doce (12) días del mes de febrero de 2008.

*Miguel A. Cordoba*  
MIGUEL ANGEL CORDOBA BARBOSA

UNIVERSIDAD CENTRAL  
SECRETARIA ACADEMICA  
FACULTAD CIENCIAS ADMINISTRATIVAS  
ECONOMICAS Y CONTABLES



LeoQ.



**UNIVERSIDAD CENTRAL**

NIT. 860.024.746-1

Secretaría Académica

SF- CAEC-298

EL SECRETARIO ACADEMICO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS  
ADMINISTRATIVAS, ECONOMICAS Y CONTABLES

**CERTIFICA:**

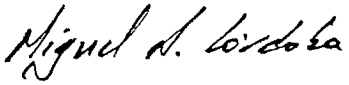
Que CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía No.51.951.976 de Bogotá, CURSO Y APROBO en la Carrera de Administración de Empresas resolución 003404 del 23 de diciembre de 1992 otorgada por el ICFES, las asignaturas correspondientes a UNDECIMO nivel, durante el primer ciclo académico de 2007, con las siguientes notas e intensidad horaria:

| ASIGNATURAS                | NOTA              | HORAS SEMANALES |
|----------------------------|-------------------|-----------------|
| Dirección de Mercadotecnia | 4.1 (Cuatro Uno)  | Cuatro          |
| Práctica Empresarial II    | 4.6 (Cuatro Seis) | Cuatro          |
| Administración Ambiental   | 4.3 (Cuatro Tres) | Cuatro          |
| Etica Profesional          | 4.6 (Cuatro Seis) | Cuatro          |

Escala de calificaciones de 0.0 a 5.0 siendo aprobatorias desde 3.0

El promedio del semestre: Cuatro Punto Cuatro (4.4)

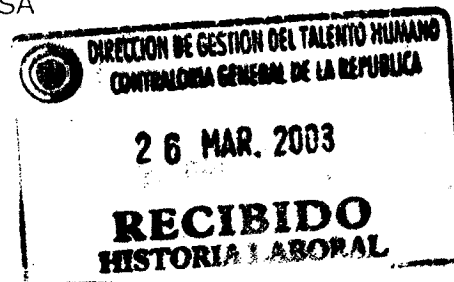
Esta certificación se expide a solicitud de la interesada, en Bogotá D.C., a los doce (12) días del mes de febrero de 2008.

  
MIGUEL ANGEL CORDOBA BARBOSA



UNIVERSIDAD CENTRAL  
SECRETARIA ACADEMICA

FACULTAD CIENCIAS ADMINISTRATIVAS  
ECONOMICAS Y CONTABLES



LeoQ.



ACTA No. 001

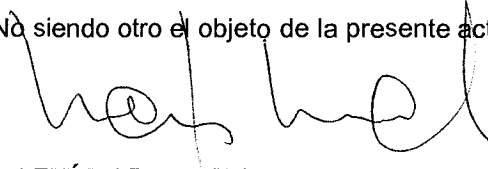
|                                      |                                              |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|
| 1. NOMBRES DEL FUNCIONARIO           | CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO      |
| 2. CÉDULA DE CIUDADANIA              | 51.951.976                                   |
| 3. CARGO DESEMPEÑADO                 | ASISTENCIAL 03                               |
| 4. DEPENDENCIA                       | DIR. DE ESTUDIOS SECTORIALES GESTION PUBLICA |
| 5. MOTIVO DE LA INDUCCIÓN            | NOMBRAMIENTO PROVISIONAL                     |
| 6. FECHA DE INICIO DE LA INDUCCIÓN   | ABRIL 1 DE 2008                              |
| 7. FECHA TERMINACIÓN DE LA INDUCCIÓN | ABRIL 2 DE 2008                              |
| 8. DURACIÓN EN HORAS                 | 16 HORAS                                     |
| 9. LUGAR DE LA INDUCCIÓN             | DIRECCION DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO       |

AGENDA DESARROLLADA

En Bogotá, D.C., durante los días 1º y 2 de abril de 2008, se llevó a cabo la inducción de **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**, coordinada por Olga Lucia González, Martha Patricia García y María Ana Hilda Gil Larrota con la colaboración de los funcionarios responsables de cada negocio. La agenda desarrollada fue la siguiente:

- |                                                 |                                                                             |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1. Bienvenida – Himno CGR                       | 11. Sistema de Gestión de Calidad                                           |
| 2. Video Institucional                          | 12. Capacitación del Talento Humano                                         |
| 3. Estructura Orgánica                          | 13. Fondo de Bienestar Social                                               |
| 4. Imagen Corporativa                           | 14. Caja de Compensación Familiar - Cafam                                   |
| 5. Auditoría Gubernamental con Enfoque Integral | 15. Carrera Administrativa, Evaluación de desempeño y Programa de Estímulos |
| 6. Control Macroeconómico                       | 16. Seguridad Social                                                        |
| 7. Proceso de Responsabilidad Fiscal            | 17. Salud Ocupacional                                                       |
| 8. Participación Ciudadana                      | 18. Compensación y Beneficios                                               |
| 9. Control Disciplinario y Acoso Laboral        | 19. Entrenamiento en el cargo                                               |
| 10. Control Interno                             | 20. Cierre y entrega de diplomas                                            |

No siendo otro el objeto de la presente acta, se da por terminada y se firma por los que en ella intervinieron.

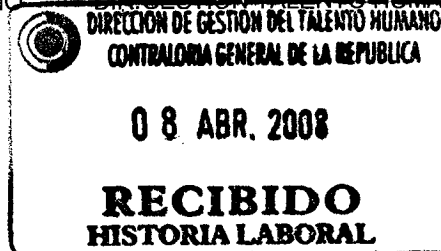
  
**NOEMÍ MORENO MONSALVE**  
DIRECTORA  
DIRECCION DE GESTION TALENTO HUMANO

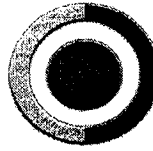
**CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**  
ASISTENCIAL 03  
DIR. ESTUDIOS SECTORIALES GESTION PUBLICA

  
**OLGA LUCIA GONZALEZ P.**  
PROFESIONAL  
DIR.GESTIÓN TALENTO HUMANO

  
**MARTHA PATRICIA GARCIA R.**  
PROFESIONAL  
DIR.GESTIÓN TALENTO HUMANO

  
**MARIA ANA GIL LARROTA**  
PROFESIONAL  
DIR.GESTIÓN TALENTO HUMANO





CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

## LA GERENCIA DEL TALENTO HUMANO

Certifica que:

**CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**

c.c 51.951.976

Participó en el Curso de Inducción, los días 1º y 2 de Abril de 2008,  
en la ciudad de Bogotá, D.C.

Duración: 16 Horas.

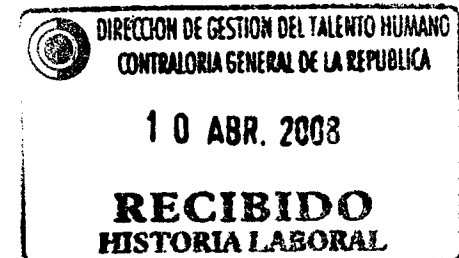
Dado en Bogotá, D.C., a los 2 días del mes de Abril de 2008

  
**ALVARO RUIZ CASTRO**

Gerente del Talento Humano

  
**NOEMI MORENO MONSALVE**

Directora de Gestión de Talento Humano





# COLEGIO KENNEDY

Institución Educativa Distrital

RES. 2429 DE AGOSTO 20/02 Y 379 DE FEBRERO 01/07

Calle 5ª sur N° 72 A 69 Telf. 2 656288 - 2 656299

CÓDIGO DANE 11100116296 NIT 798747000 S60532414-9

EMAIL [coldikennedy8@redp.edu.co](mailto:coldikennedy8@redp.edu.co)

Bogotá, 1º de abril de 2008

|                                      |                      |
|--------------------------------------|----------------------|
| RADICACIÓN CORRESPONDENCIA DE SALIDA |                      |
| Nº. RADIC:                           | <input type="text"/> |
| FECHA:                               | 2008 / /             |
| COD. DEPEND:                         | RECTORÍA             |

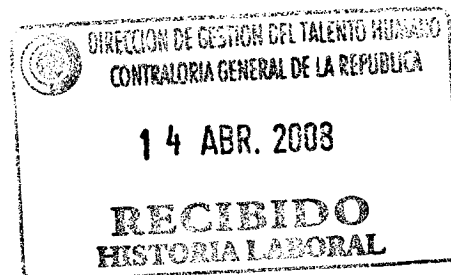
Señora  
NOEMI MORENO MONSALVE  
Directora de Gestión Talento Humano  
CONTRALORÍA  
BOGOTÁ, D.C.

Cordial saludo.

Atendiendo a su solicitud presentada el día de hoy 1º de abril de 2008, por el señor Camilo Rivera, comedidamente le informo: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, C.C.Nº 51'951.976 de Bogotá, fue proclamada Bachiller Académico en ceremonia de graduación del día 25 de noviembre de 1988, según acta de General de Graduación nº 10, folio 34 del libro de Registro diplomas nº 1, jornada tarde.

Atentamente,

BENIGNO PEREZ PARRA  
Rector



Rosa Elenid.



**EPS FAMISACAR LTDA.**  
**FORMATO DE**  
**NOVEDADES (POS)**



NIT. 830.003.564-7

**NÚMERO DE RADICACIÓN**



\* 0 4 3 1 4 4 3 8 6 \*

**LEA LAS INSTRUCCIONES AL RESPALDO ANTES DE DILIGENCIAR ESTE FORMATO**

| I. INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL COTIZANTE |      |      |      |      |      |                   |                           |         |            |
|-------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|-------------------|---------------------------|---------|------------|
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN                              | TIPO |      |      |      |      | NOMBRES COMPLETOS |                           |         |            |
|                                                       | C.C. | C.E. | T.I. | P.S. | R.C. | 1er. APELLIDO     | 2do. APELLIDO O DE CASADA | NOMBRES |            |
| 54951.936                                             | X    |      |      |      |      | ORLANDO           | PARABOLLO                 | CLAUDIA | DEL CAAMEN |

| II. INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL USUARIO QUE CAUSA LA NOVEDAD |          |      |      |      |      |                   |                           |         |
|---------------------------------------------------------------------------|----------|------|------|------|------|-------------------|---------------------------|---------|
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN                                                  | TIPO     |      |      |      |      | NOMBRES COMPLETOS |                           |         |
|                                                                           | C.C.     | C.E. | T.I. | P.S. | R.C. | 1er. APELLIDO     | 2do. APELLIDO O DE CASADA | NOMBRES |
| 1                                                                         | 54954916 | X    |      |      |      |                   |                           |         |
| 2                                                                         |          |      |      |      |      |                   |                           |         |
| 3                                                                         |          |      |      |      |      |                   |                           |         |
| 4                                                                         |          |      |      |      |      |                   |                           |         |

| III. NOVEDADES                 |                     |     |     |   |                  |      |                                |         |                               |   |  |  |  |                                                               |
|--------------------------------|---------------------|-----|-----|---|------------------|------|--------------------------------|---------|-------------------------------|---|--|--|--|---------------------------------------------------------------|
| 1. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS  |                     |     |     |   | UPC<br>ADICIONAL | SEXO |                                | IPS     | 2. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS |   |  |  |  |                                                               |
| PARENTESCO CON<br>EL COTIZANTE | FECHA DE NACIMIENTO |     |     | M |                  | F    | PARENTESCO CON<br>EL COTIZANTE |         | CAUSAL DE RETIRO              |   |  |  |  |                                                               |
|                                | DÍA                 | MES | AÑO |   | A                |      |                                | B       | C                             | D |  |  |  |                                                               |
| 1                              |                     |     |     |   |                  |      |                                | COLLEGE | 1                             |   |  |  |  | <input type="radio"/> A POR FALLECIMIENTO                     |
|                                |                     |     |     |   |                  |      |                                |         | 2                             |   |  |  |  | <input type="radio"/> B SEPARACIÓN                            |
|                                |                     |     |     |   |                  |      |                                |         | 3                             |   |  |  |  | <input type="radio"/> C ASPECTO ECONÓMICO<br>(OTROS MIEMBROS) |
| 4                              |                     |     |     |   |                  |      |                                |         | 4                             |   |  |  |  | <input type="radio"/> D OTROS. ESPECIFIQUE                    |

|                                                                                                           |                                        |                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. CAMBIO DE CABEZA DE GRUPO FAMILIAR                                                                     | SI <input type="checkbox"/>            | NOTA: ANEXAR FIRC003 EN CASO DE NO ESTAR COTIZANDO A EPS FAMISANAR.                                                        |
| 4.0 CAMBIO DE TRABAJADOR "DEPENDIENTE" A "INDEPENDIENTE"                                                  | SI <input type="checkbox"/>            | NOTA: ANEXAR FORMATO PRESUNCIÓN DE INGRESOS Y FOTOCOPIAS DE AUTOLIQUIDACIÓN.                                               |
| 4.1 CAMBIO DE TRABAJADOR "INDEPENDIENTE" A "DEPENDIENTE"                                                  | SI <input type="checkbox"/>            | NOTA: DILIGENCIAR INFORMACIÓN DE EMPLEADOR PUNTO IV DE ESTE FORMULARIO.                                                    |
| 4.2 CAMBIO DE TRABAJADOR "DEPENDIENTE" O "INDEPENDIENTE" A "PENSIONADO"                                   | SI <input type="checkbox"/>            | NOTA: DILIGENCIAR INFORMACIÓN PENSIONADO PUNTO V DE ESTE FORMULARIO. ANEXAR CERTIFICACIÓN DE RECONOCIMIENTO DE LA PENSIÓN. |
| 5. CAMBIO DE EMPLEADOR<br>UTILIZAR ESTE MISMO CAMPO EN EL EVENTO DE REGRESAR A LABORAR A LA MISMA EMPRESA | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NOTA: DILIGENCIAR INFORMACIÓN PUNTO IV DE ESTE FORMULARIO.                                                                 |

| 6. CAMBIO DE IPS |           |              | CAMBIO PARA TODO EL GRUPO FAMILIAR <input type="checkbox"/> |           |                         |           |              |
|------------------|-----------|--------------|-------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|-----------|--------------|
|                  | COTIZANTE | BENEFICIARIO | IPS ACTUAL                                                  | IPS NUEVA | DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | MUNICIPIO | DEPARTAMENTO |
| 1                |           |              |                                                             |           |                         |           |              |
| 2                |           |              |                                                             |           |                         |           |              |
| 3                |           |              |                                                             |           |                         |           |              |
| 4                |           |              |                                                             |           |                         |           |              |

EN MI CONDICIÓN DE COTIZANTE CABEZA DE GRUPO FAMILIAR DECLARO LOS MOTIVOS DE LA SOLICITUD DE CAMBIO DE IPS

NOTA 1. OBLIGATORIO FIRMA DE LA DECLARACIÓN DEL CAMBIO DE IPS DEL COTIZANTE CABEZA DEL GRUPO FAMILIAR EN LA PARTE INFERIOR DE ESTE FORMATO (CAMPO FIRMA DEL TRABAJADOR).

NOTA 2. OBLIGATORIO FIRMA DE LA DECLARACIÓN DEL CAMBIO DE IPS DEL COTIZANTE CABEZA DEL GRUPO FAMILIAR EN LA PARTE INFERIOR DE ESTE FORMATO (CAMPO FIRMA DEL TRABAJADOR).

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA PARA LOS ASOS EN QUE LA IPS ESTE FUERA DE BOGOTÁ, D.C.

| 7. TERMINACIÓN DEL CONTRATO LABORAL |                 |                              |                            | 22 MAYO 2008 |                                                                                                                              |          |                   | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN |                |  |  |
|-------------------------------------|-----------------|------------------------------|----------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|-----------------------------|----------------|--|--|
|                                     | FECHA DE RETIRO | IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR | RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA | COTIZANTE    | BENEFICIARIO                                                                                                                 | ANTERIOR | No. D.I. ANTERIOR | NUEVO                       | No. D.I. NUEVO |  |  |
| 1                                   |                 |                              |                            | 1            | <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <b>RECIBIDO</b><br/> <b>HISTORIA LABORAL</b> </div> |          |                   |                             |                |  |  |
| 2                                   |                 |                              |                            | 2            |                                                                                                                              |          |                   |                             |                |  |  |
| 3                                   |                 |                              |                            | 3            |                                                                                                                              |          |                   |                             |                |  |  |
| 4                                   |                 |                              |                            | 4            |                                                                                                                              |          |                   |                             |                |  |  |

NOTA: SEÑOR EMPLEADOR: NO OLVIDE REPORTAR LA NOVEDAD EN EL FORMULARIO DE AUTOLIQUIDACIÓN

| IV. INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR |  |  |  |        |                    |  |          |     |      |     |      |      |
|-------------------------------|--|--|--|--------|--------------------|--|----------|-----|------|-----|------|------|
| No. DE IDENTIFICACIÓN         |  |  |  |        |                    |  | DV       | 7   | TIPO | NIT | C.C. | C.E. |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL         |  |  |  |        |                    |  |          |     |      |     |      |      |
| DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL |  |  |  |        |                    |  | TELÉFONO | FAX |      |     |      |      |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA           |  |  |  | CÓDIGO | ADM. RIESGOS PROF. |  |          |     |      |     |      |      |
| CIUDAD / MUNICIPIO            |  |  |  |        | DEPARTAMENTO       |  |          |     |      |     |      |      |

| INFORMACIÓN SOBRE EL EMPLEADO COTIZANTE |      |          |                     |                |              |  |  |  |  |
|-----------------------------------------|------|----------|---------------------|----------------|--------------|--|--|--|--|
| FECHA DE INGRESO                        | DÍA  | MES      | AÑO                 | CARGO          | INGRESO BASE |  |  |  |  |
|                                         | 04   | 03       | 2009                | Administrativo | \$1,000.00   |  |  |  |  |
| SALARIO:                                | FIJO | VARIABLE | LABOR QUE DESEMPEÑA | A.F.P.         |              |  |  |  |  |
|                                         |      |          | Administrativo      |                |              |  |  |  |  |

Andrés Cordero Andrés Cordero San José, 20 de mayo de 2014  
 FIRMA TRABAJADOR FIRMA EMPLEADOR CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

| V. INFORMACIÓN DEL PENSIONADO           |    |                                |  |  |                                    |                                                          |  |  |  |
|-----------------------------------------|----|--------------------------------|--|--|------------------------------------|----------------------------------------------------------|--|--|--|
| ENTIDAD QUE TIENE A CARGO SU PENSIÓN:   |    |                                |  |  |                                    |                                                          |  |  |  |
| NIT.                                    | DV | FECHA EN QUE INICIO LA PENSIÓN |  |  |                                    | INGRESO MENSUAL DECLARADO O VALOR DE MESADA PENSIONAL \$ |  |  |  |
| FIRMA ENTIDAD RESPONSABLE DE LA PENSIÓN |    |                                |  |  | CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO |                                                          |  |  |  |

|                  |                 |
|------------------|-----------------|
| E-mail Afiliado: | E-mail Empresa: |
|------------------|-----------------|

| PARA USO EXCLUSIVO DE LA EPS                                                                                                                                        |                                         |                                                                                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>CÓDIGO ASERCA: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><b>Famisanari</b></p> <p>Cooperativa de Promoción y Atención a la Salud</p> |                                         | <p>Causal de Inconsistencia: _____</p> <p>Observación: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |  |
| <p>REVISADO <input type="checkbox"/> APROBADO <input type="checkbox"/></p>                                                                                          | <p>GRABADO <input type="checkbox"/></p> | <p>VALIDADO <input type="checkbox"/></p>                                                   |  |



45

# E.P.S. FAMISANAR LTDA. te prestamos atención

## CAFAM COLSUBSIDIO

### Certifica

25 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

#### Datos Cotizante Cabeza de Familia

CC 51951976 CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABA

Estado Cotizante

**SUSPENDIDO**

Semanas Cotizadas Famisanar **Mas de 100**

Fecha Afiliación **01/04/2003**

Fecha Ultimo Periodo Cotizado **01/02/2008**

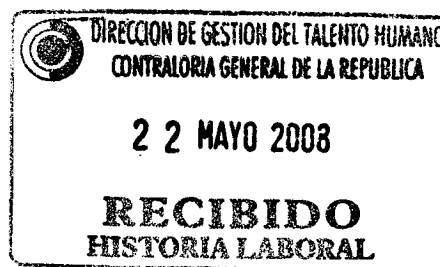
Fecha Cancelación **00/00/0000**

**CAUSAL**

**PROTECCION LABORAL**

#### Beneficiarios

| Cotización     | Tipo Afil. | Parent | Nombre Completo                  | Fecha Afiliación | No. Semanas | Estado   | Causal                                  |
|----------------|------------|--------|----------------------------------|------------------|-------------|----------|-----------------------------------------|
| TJ 96053004765 | Benef      | Hijos  | CAMILO ERNESTO MORENO CRISTANCHO | 17/08/2007       | 4           | CANCELAD | NO AUTORIZACION DE TRASLADO DE OTRA EPS |



presente certificación se expide el día 3 de Marzo de 2008 a solicitud del interesado.

#### Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

**SEBASTIAN ALFONSO TORRES GALINDO**  
**ORIENTADOR COMERCIAL**

03323

46

Bogotá, D.C. 2008-03-04

OH 2008-03-06

Doctora

**NOEMI MORENO MONSALVE**

**Directora Gestión Talento Humano**

Contraloría General de la República  
Bogotá.

Pos 2008-03-04

Asunto: Continuidad Afiliación

Cordialmente manifiesto a usted, que es mi voluntad continuar afiliado(a) en pensión a  
la AFP PORVENIR.

Para demostrar mi vinculación anterior anexo fotocopia de Cutg 2008-03-03  
Que así lo acredita.

Cordialmente,

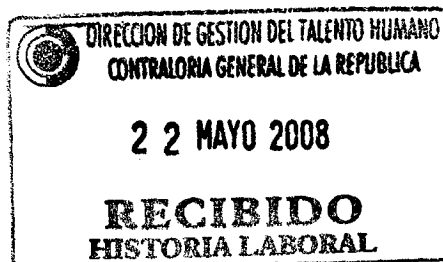
Cristiancho Coronado Claudio del G.  
51951976 B2

NOMBRE Cristiancho Coronado Claudio del G.

CARGO Auxiliar Portuaria 6.03.

DEPENDENCIA DES Gestión Puertos

SALARIO \$ 1.009.731





Dirección General Carrera 13 N° 27-75  
Fax: 339 3000 Extensión 4920  
A.A.: 241800  
Bogotá D.C., Colombia  
www.porvenir.com.co

**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS**

**PORVENIR S.A.**

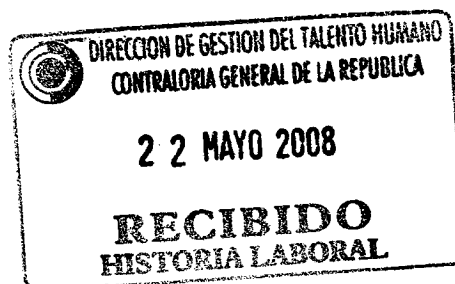
**NIT. 800.144.331 - 3**

Informa que el señor (a ) CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía número 51951976, se encuentra afiliado(a) en el Fondo de Pensiones Obligatorias a partir del día 1998/5/1.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado (a) en BOGOTA D. C. a la fecha de 2008/3/3.

Atentamente,

**ROCIO NORENA RINCON**  
DIRECTOR NACIONAL DE OFICINAS





14

Bogotá, D.C., 07 de julio de 2008

00442

Doctor(a)

**Soraya Vargas Pulido**

Contralora Delegada para el sector Gestión Pública

Contraloría General de la República

Ciudad.

Asunto: Presentación de Funcionario (a)

De manera atenta me permito presentar a **Claudia Cristancho Caraballo**, Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03 quien fue trasladado(a) del(la) Dirección de Estudios Sectoriales sector Gestión Pública a la dependencia bajo su dirección mediante Resolución Ordinaria número 00657 del 03 de julio de 2008, por lo anterior se le insta a:

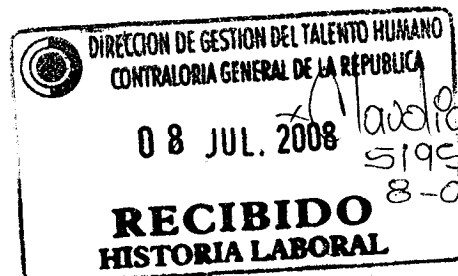
- Informar a esta Dirección el día y la hora en que el(la) funcionario(a) se presente a laborar.

Atentamente,

  
**Amparo Contreras Triana**  
Directora (E)

Copia: Funcionaria Claudia Cristancho Caraballo

Camilo R.



*Claudia Cristancho C.*  
51951976  
8-07-08 10:30 a.m.

49

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA  
GERENCIA DEL TALENTO HUMANO  
DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO

El día 04 del mes de JULIO del año 2008

Siendo las 10:10, se hizo presente ante esta dependencia, la (el) señor(a)

CRISTIANCHO CARABALLO CLAUDIA D identificado(a)

con la c.c. No. 51.951.976 expedida en Bta

con el propósito de comunicarse de la Resolución No. 00657

de fecha - 3 JUL. 2008, emanada del despacho del

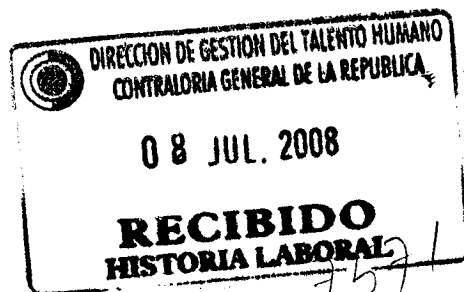
Contralor General de la República, contentiva en 40 ( 1 ) folio (s).

PERSONA COMUNICADA:

Claudia Cristiancho

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

Roberto Linares





RESOLUCIÓN ORDINARIA No. **00657**

FECHA **- 3 JUL. 2008**

HOJA No. **50**

**"Por la cual se traslada una funcionaria"**  
**EL GERENTE DEL TALENTO HUMANO**

en uso de las facultades que le confiere la Resolución Orgánica No. 05639 del 08 de febrero de 2005 y

**CONSIDERANDO:**

Que de conformidad con el artículo 1º de la Resolución Orgánica No. 5639 del 08 de febrero de 2005 le compete al Gerente del Talento Humano de la Contraloría General de la República la función de trasladar personal y cargos de la planta global de la Entidad en el Nivel Central, así como de éste al nivel Desconcentrado y entre las Gerencias Departamentales, mediante acto administrativo.

Que el Artículo 30 del Decreto 1950 de 1973, determina que el traslado se podrá hacer por necesidades del servicio, siempre que ello no implique condiciones menos favorables para el empleado.

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1o.-** Trasladar a **CLAUDIA D. CRISTANCHO CARABALLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.951.976, Auxiliar Administrativo Nivel Asistencial Grado 03 de la Dirección de Estudios Sectoriales, Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras en el mismo cargo al Despacho de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras.

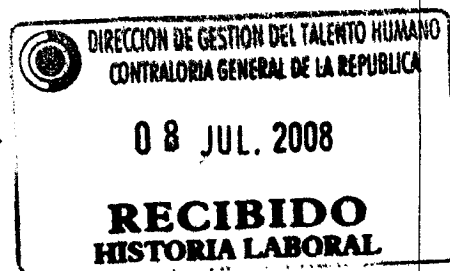
**ARTICULO 2o.-** La Gerencia del Talento Humano en coordinación con sus Direcciones, validará el cumplimiento de lo establecido en el Manual de Funciones, cuando a ello haya lugar.

**ARTICULO 3o.-** La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE.**

Dada en Bogotá, D. C. a los **3** JUL. 2008

**ALVARO RUIZ CASTRO**  
Gerente del Talento Humano



88111

Bogotá,

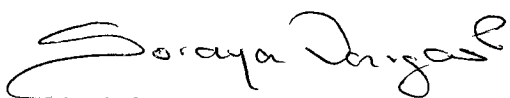
Doctora  
NOEMÍ MORENO MONSALVE  
Directora de Gestión del Talento Humano  
Contraloría General de la República  
Bogotá, D.C.

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 08-07-2008 12:51  
Al Contestar Cite Este No.:2008IE28698 O 1 Fol:1 Anex:0  
**ORIGEN:** 646 - CONT DELEG PARA GEST.PUB/VARGAS PULIDO SORAY  
**DESTINO:** DIREC DE GESTION TALENTO HUMANO MORENO MONSALVE  
**ASUNTO:** PRESENTACIÓN FUNCIONARIA CLAUDIA CRISTANCHO CARA  
**OBS:** PROYECTÓ ALBA NELLY ORTIZ GARZÓN

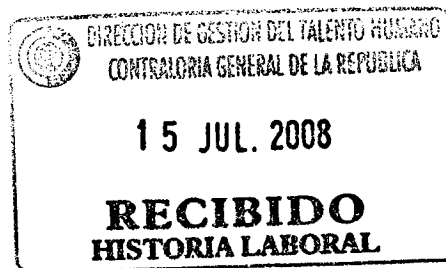
Asunto: Presentación funcionaria.

De manera atenta, le comunico que la funcionaria CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO, tomó posesión mediante Resolución No. 00657 del 3 de julio de 2008, y se presentó a laborar el día 8 de julio de 2008, a las 12:40 p.m. en el cargo de Auxiliar Administrativo Nivel Asistencial Grado 03.

Cordial saludo,



SORAYA VARGA PULIDO  
Contralora Delegada para la Gestión Pública  
e Instituciones Financieras



Proyectó: Alba Nelly Ortiz Garzón



08 JUL 2008

RESOLUCIÓN ORDINARIA No. **1583**FECHA **- 7 NOV. 2008**

HOJA No. \_\_\_\_\_ de 1 \_\_\_\_\_

*"Por la cual se declara insubsistente y se efectúa un nombramiento provisional"*

**EL CONTRALOR GENERAL DE LA REPUBLICA**  
En uso de sus facultades constitucionales y legales, y

**CONSIDERANDO:**

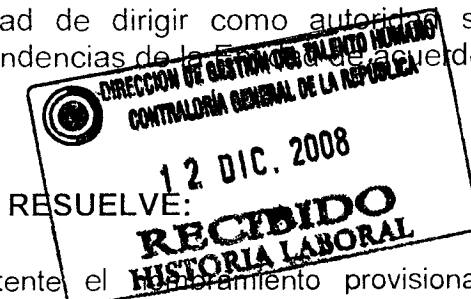
Que de conformidad con el artículo 14 del Decreto 268 de 2000, la provisión de los empleos por vacancia temporal, sólo podrá efectuarse en forma provisional por el tiempo que duren aquellas situaciones.

Que el encargo de la titular se termina el 7 de noviembre de 2008 razón por la cual se hace pertinente declarar la insubsistencia del nombramiento.

Que por necesidades del servicio y encontrándose vacante, el cargo de Auxiliar Administrativo Nivel Asistencial Grado 03 de la Dirección de Estudios Sectoriales de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, por hallarse el titular en encargo.

Que los numerales 2 y 4 del Artículo 35 del Decreto 267 de 2000, le confiere al Contralor General de la República, la facultad de dirigir como autoridad superior las labores administrativas de las diferentes dependencias de la Contraloría General de la República de acuerdo a la Ley.

Que en mérito de lo expuesto,

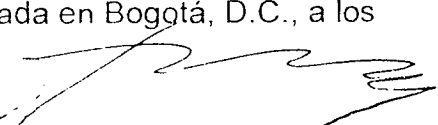


**ARTICULO 1o.-** Declarar insubsistente el nombramiento provisional a **CLAUDIA D. CRISTANCHO CARABALLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.951.976, Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03 del Despacho de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras.

**ARTICULO 2o. -** Nombrar provisionalmente hasta por el tiempo que dure el encargo de la titular a **CLAUDIA D. CRISTANCHO CARABALLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.951.976 en el cargo de Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03 en la Dirección de Estudios Sectoriales, Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, con una asignación básica mensual de \$ 1.219.399,00.

**ARTICULO 3o.-** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**Dada en Bogotá, D.C., a los **- 7 NOV. 2008**

  
**ROBERTO PABLO HOYOS BOTERO**  
Contralor General (E)

Proyectó: Irma Rodríguez - Grupo Novedades de Planta  
Revisaron: Amparo Contreras T.- Directora de Gestión del Talento Humano  
Maureen Ruano Camargo - Asesora de Despacho  
Luz Amparo Polanco L. Grupo Jurídico  
Aprobó: José Martín Hernández M. - Gerente del Talento Humano

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA  
GERENCIA DEL TALENTO HUMANO  
DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO

El día 10 del mes de Nov del año 2008

Siendo las 8:40, se hizo presente ante esta dependencia, la (el) señor(a)

CRISTIANCHO CABALLERO CLAUDIA identificado(a)

con la c.c. No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_

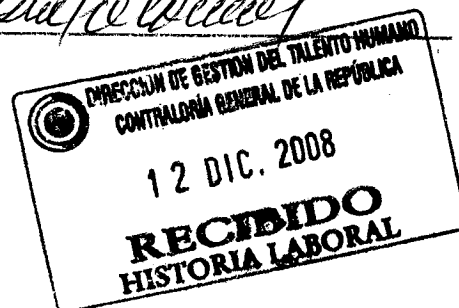
con el propósito de comunicarse de la Resolución No. 1583

de fecha - 7 NOV. 2008, emanada del despacho del

Contralor General de la República, contentiva en \_\_\_\_\_ ( ) folio (s).

PERSONA COMUNICADA: Claudia Cristancho C

FUNCIONARIO RESPONSABLE: Cecilia Lopez



Bogotá D.C., 10 de Noviembre de 2008

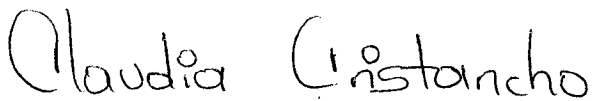
Doctor  
**JULIO CESAR TURBAY QUINTERO**  
Contralor General de la República  
Ciudad

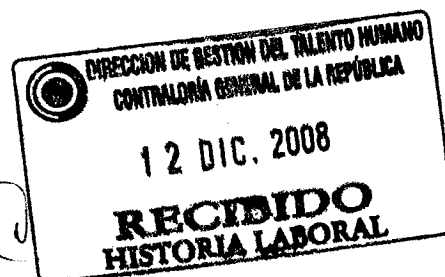
**Asunto: Aceptación Nombramiento**

Respetado Doctor Turbay:

De manera atenta estoy confirmando mi aceptación al cargo de Asistente Administrativa Grado 03 a partir de la fecha.

Cordialmente,

  
**CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO**  
C.C. No. 51.951.976 de Bogotá



Bogotá, D.C. NOY 11/2008.

Señores  
Dirección de Gestión del Talento Humano  
Ciudad.

Para efectos de formalizar la posesión del cargo para el cual he sido nombrado (a) en la Contraloría General de la República, me permito hacer entrega de los siguientes documentos:

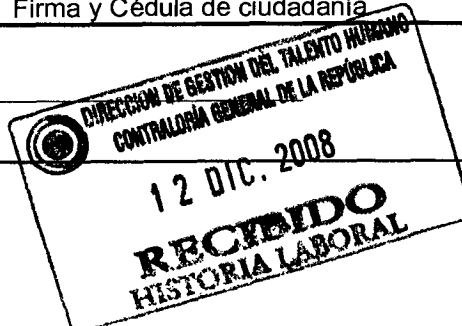
**REQUISITOS GENERALES PARA LA POSESION**

| DOCUMENTOS                                                        | ORIGINAL | Folios | FOTOCOPIA | Folios | TOTAL | VoBo |
|-------------------------------------------------------------------|----------|--------|-----------|--------|-------|------|
| Comunicaciones del Nombramiento                                   | X        |        |           | 1      | 1     |      |
| Resolución de Nombramiento                                        |          |        | X         | 1      | 1     |      |
| Carta de Aceptación del Cargo                                     | X        | 1      |           |        | 1     |      |
| Cedula de Ciudadanía                                              |          |        |           |        |       |      |
| Libreta Militar                                                   |          |        |           |        |       |      |
| Certificado Judicial Vigente (DAS)                                |          |        | X         | 1      | 1     |      |
| Certificado Antecedentes Disciplinarios                           |          |        |           |        |       |      |
| Formato Declaración Juramentada de Bienes y Rentas                |          |        |           |        |       |      |
| Formato Declaración Juramentada de Inhabilidad e Incompatibilidad |          |        |           |        |       |      |
| Hoja de Vida de la Función Pública                                |          |        |           |        |       |      |
| Exámen Médico y Visiometría                                       | X        | 2      |           |        | 2     |      |
| Formulario de Afiliación E.P.S.                                   |          |        |           |        |       |      |
| Formulario de Afiliación Pensiones                                |          |        |           |        |       |      |
| <b>TOTAL DE FOLIOS</b>                                            |          |        |           |        | 6     |      |

Clavdia Crstancho C  
Nombres y Apellidos

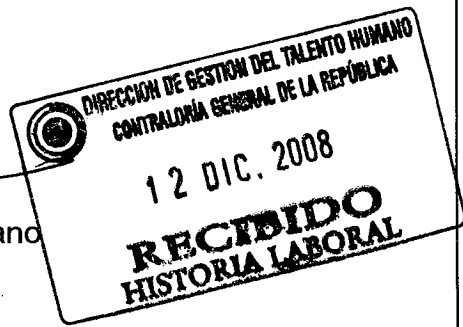
51951976 B1  
Firma y Cédula de ciudadanía

REVISADO POR Patricia Banzaga VoBo





**GERENCIA DEL TALENTO HUMANO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------|
| <b>ACTA DE POSESIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           | <b>01186</b> |
| Fecha: <b>11 NOV. 2008</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |              |
| En la ciudad de Bogotá, D.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Departamento Cundinamarca |              |
| Se presentó en el despacho del Gerente del Talento Humano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |              |
| El(La) Señor(a): <b>CLAUDIA D. CRISTANCHO CARABALLO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |              |
| Con Cédula de Ciudadanía No. <b>51951796</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |              |
| Con el fin de tomar posesión del cargo de: <b>Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03, en el(la) Dirección de Estudios Sectoriales sector Gestión Pública.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |              |
| Para el cual se nombró con carácter provisional mediante Resolución No <b>01583</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |              |
| De fecha <b>07 de noviembre de 2008</b> y con una asignación mensual de <b>\$1219399.00</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |              |
| Prestó el Juramento de Rigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |              |
| <div style="text-align: center;"><br/>Gerente del Talento Humano</div> <div style="text-align: center;"><br/>Firma del Posesionado</div> <div style="text-align: center;"><br/>ACT/Camilo R.</div> <div style="text-align: right;"></div> |                           |              |

Bogotá, D.C.,

11 NOV 2008

Doctor(a)

**Alfredo José Delgado Dávila**

Director de Estudios Sectoriales sector Gestión Pública  
Bogotá D.C.

Asunto: *Presentación de servidor público.*

De manera atenta me permito presentar a **CLAUDIA D. CRISTANCHO CARABALLO**, quien tomó posesión formal del cargo de Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03, en el(la) Dirección de Estudios Sectoriales sector Gestión Pública, el(la) cual fue nombrado(a) con carácter provisional, mediante Resolución 01583 del 07 de noviembre de 2008.

Sírvase informar a esta Dirección el día y la hora en que el(la) funcionario(a) se presente a laborar.

Cordial Saludo,



**JOSÉ MARTÍN HERNÁNDEZ MALDONADO**  
Gerente del Talento Humano

ACT/Camilo R.





88113

Bogotá,

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 11-11-2008 03:34

Al Contestar Cite Este No.:2008IE50950 O 1 Fol: Anex:0

ORIGEN: 223 - DIREC.ESTUD.SECT.GEST.PUB./DELGADO DAVILA ALFI

DESTINO: DIREC DE GESTION TALENTO HUMANO/CONTRERAS TRIANA

ASUNTO: PRESENTACION FUNCIONARIA CLAUDIA CRISTANCHO CAR/

OBS:

Doctora

**AMPARO CONTRERAS TRIANA**

Directora Gestión Talento Humano

Contraloría General de la República

Ciudad

**Asunto: Presentación de funcionaria**

Respetada doctora Amparo :

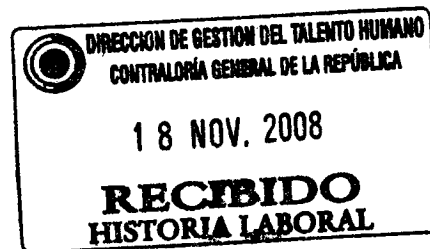
Para su información y trámites respectivos, me permito comunicarle que la funcionaria **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No.51.951.976 nombrada por encargo como Asistencial, Grado 03 en la Dirección de Estudios Sectoriales de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, según Resolución No.1583 de 7 de noviembre de 2008, se presentó a laborar en esta Dependencia, el día 07 de noviembre de 2008 a las 2:00 PM.

Cordialmente,

**ALFREDO JOSÉ DELGADO DÁVILA**

Director Estudios Sectoriales

Contraloría Delegada para Gestión Pública e instituciones Financieras



Proyectó: Gloria López

CC. 51951976 de Bta

Nombres: Claudia del Carmen

Apellidos: Cristiancho Caraballa

Claudia Cristiancho

FIRMA DEL INTERESADO

24 ENE. 2008

INDICE DERECHO

0453

RECEIVED

No. 18424829

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD

CERTIFICA

24 ENE. 2008

EL PORTADOR DE ESTE DOCUMENTO CUYA FOTOGRAFIA, IMPRESION DACTILAR DEL INDICE DERECHO Y NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANIA QUE ANTECEDEN:

«NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES»

FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO DEL DAS AUTORIZADO

DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

12 DIC. 2008

RECIBIDO  
HISTORIA LABORAL



CENTRO MEDICO  
NUEVO MILENIO

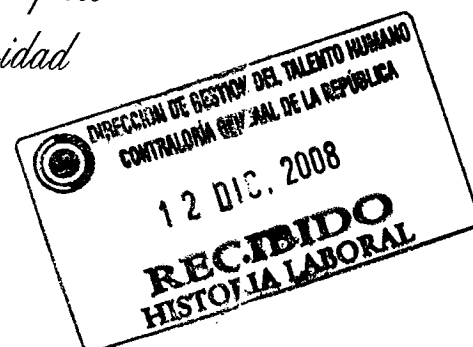


Calle 53 No. 28 - 32 Tel: 513 00 14 Fax: 513 00 16  
E-mail: nuevomilenio@cable.net.com

Fecha: 12 de Noviembre 2008  
Nombre: Spide Ernesto  
Edad:  Sexo:  D. Ident: 579517654

*R. X. Spide Ernesto*

*Paciente que se le practico el examen medico  
general sin presentar ninguna enfermedad infecto  
contagiosa que le impida vivir en comunidad*



*Dr. Edgar Bruch Brun*  
R.M. No. 4448 S.S. P.D.C.

*Nuestro lema es mejorar la calidad de su Salud*

# OPTICA CONTINENTAL

VISION



CENTER

SALUD VISUAL INTEGRAL  
TOPOGRAFIA CORNEAL

LENTES DE CONTACTO  
LENTES ESPECIALES

CIRUGIA REFRACTIVA

## VISIOMETRIA

Fecha: 02-NOVIEMBRE-2.008.

Nombre: CLAUDIA CRISTANCHO.

Historia #: 51951976

La paciente se le realizo el examen de optometría presentando una agudeza visual.

| AGUDEZA VISUAL | LEJOS | CERCA |
|----------------|-------|-------|
| 0.0            | 20/20 | 0.50M |
| 0.1            | 20/15 | 0.50M |

|             |            |                |        |
|-------------|------------|----------------|--------|
| STEREOPSIS  | RANDOTT    | 35 SEG DE ARCO | NORMAL |
| "BUTTERFLY" |            |                |        |
| ISHIHARA    | (Examen de | 85% NORMAL     |        |
| Colores)    |            |                |        |

Por la cual "SI necesita corrección óptica OCASIONAL".

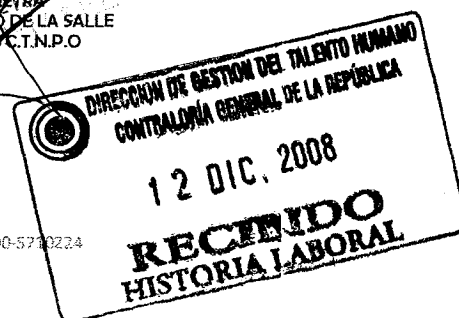
Control 6 meses.

MARCEL H. SILVA MONDRAGON  
OPTOMETRIA  
UNIVERSIDAD DE LA SALLE  
Reg.: 057 C.T.N.P.O

OPTICA CONTINENTAL  
VISION CENTER



Calle 13 Nro 8 - 35 LOCAL 116 TELEFONO: 2 813734 - CELULAR 300-5730224  
opticacontinentalsc@yahoo.com  
BOGOTA-COLOMBIA



2008  
García

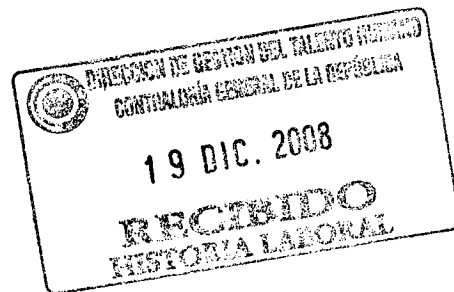
**LA SUSCRITA CONTRALORA DELEGADA PARA LA GESTIÓN PÚBLICA E  
INSTITUCIONES FINANCIERAS**

**HACE CONSTAR:**

Que, la funcionaria CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía 51.951.976 expedida en Bogotá, Asistencial Administrativo Grado 03, laboró en esta Dependencia hasta el 10 de noviembre de 2008.

Se expide la presente en la ciudad de Bogotá a los 11 días del mes de noviembre de 2008.

  
**LAURA EMILSE MARULANDA TOBÓN**



**EL DIRECTOR DE ESTUDIOS SECTORIALES DE LA  
CONTRALORIA DELEGADA PARA GESTION PUBLICA E  
INSTITUCIONES FINANCIERAS**

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 01-12-2008 10:31

ASISTENTE SOCIAL No. 2008 IE 4266 O 1 Fol: Anex:0

ORIGEN: 232 DIREC ESTUD SECT GEST PUB /DELGADO DAVILA ALFI

DESTINO: DIREC DE GESTION TALENTO HUMANO /CONTRERAS TRIANA

ASUNTO: CERTIFICACION CLAUDIA CRISTANCHO C.

UBS:

**CERTIFICA QUE**

La funcionaria **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No.51.951.976 fue nombrada provisionalmente como Asistencial, Grado 03 en la Dirección de Estudios Sectoriales de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, según Resolución No.1583 de 7 de noviembre de 2008, por tal motivo certifico que la funcionaria laboró normalmente durante el mes de noviembre de 2008. Anexo fotocopia de carta de presentación de funcionaria remitida a esa Dirección con oficio IE50950 de noviembre 11 de 2008 y fotocopia de la Resolución de nombramiento.

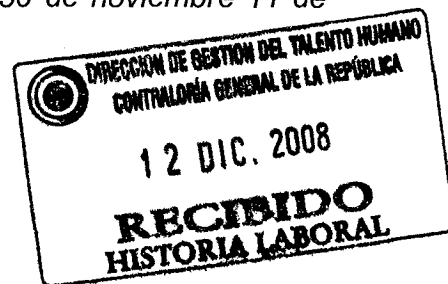
Cordialmente,



**ALFREDO JOSÉ DELGADO DÁVILA**

Director Estudios Sectoriales

Contraloría Delegada para Gestión Pública e instituciones Financieras



Anexo: Fotocopia Resolución 1583

Fotocopia carta de presentación de funcionaria

Proyectó: Gloria López

U2 DEC 2008  
2 anexos  
9:10  
Jo



88113

Bogotá,

**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 11-11-2008 03:34**  
Al Contestar Cite Este No.:2008IE50950 O 1 Fol:1 Anex:0  
**ORIGEN:** 223 - DIREC.ESTUD.SECT.GEST.PUB./DELGADO DAVILA ALF  
**DESTINO:** DIREC DE GESTION TALENTO HUMANO/CONTRERAS TRIANA  
**ASUNTO:** PRESENTACION FUNCIONARIA CLAUDIA CRISTANCHO CAR/  
**OBS:**

Doctora  
**AMPARO CONTRERAS TRIANA**  
Directora Gestión Talento Humano  
Contraloría General de la República  
Ciudad

**Asunto: Presentación de funcionaria**

Respetada doctora Amparo :

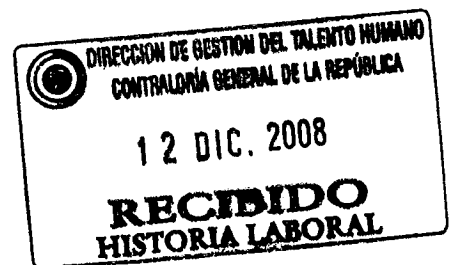
Para su información y trámites respectivos, me permito comunicarle que la funcionaria **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No.51.951.976 nombrada provisionalmente como Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03 en la Dirección de Estudios Sectoriales de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, según Resolución No.1583 de 7 de noviembre de 2008, se presentó a laborar en esta Dependencia, el día 11 de noviembre de 2008.

Cordialmente,

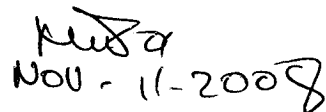
  
**ALFREDO JOSÉ DELGADO DÁVILA**

Director Estudios Sectoriales

Contraloría Delegada para Gestión Pública e instituciones Financieras



Proyectó: Gloria López

  
Nov - 11-2008



88113

Bogotá,

Doctora  
**AMPARO CONTRERAS**  
Directora Carrera Administrativa  
Contraloría General de la República  
Bogotá D. C.

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 09-12-2008 11:34

Al Contestar Cite Este No.:2008IE55846 O 1 Fol:2 Anex:0

**ORIGEN:** 235 - DIREC.ESTUD.SECT.GEST.PUB./CRISTANCHO CARABA**DESTINO:** DIREC DE GESTION TALENTO HUMANO/CONTRERAS TRIANA**ASUNTO:** REMISION DIPLOMA Y ACTA DE GRADO CLAUDIA CRISTANCHO**OBS:****Asunto: Remito Diploma y Acta**

Respetada Doctora Amparo:

Por medio de la presente remito para sus fines pertinentes copia del Diploma y del Acta de Grado del 26 de junio de 2008 por concepto de título otorgado como "Administradora de Empresas con Énfasis en Talento Humano".

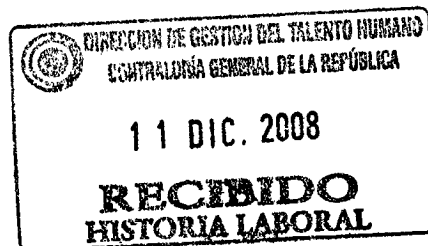
Cordialmente,

**CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO C.**

Asistente Administrativa Grado 03

Contraloría Delegada para Gestión Pública e Instituciones Financieras

Anexo: 2 folios



República de Colombia



Libertad y Orden

# LA UNIVERSIDAD CENTRAL

11097

Personería Jurídica N° 1876 del 5 de junio de 1967

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,  
teniendo en cuenta que:

**Claudia del Carmen Cristancho Caraba**

c. c. 51'951.976 de Bogotá D. E.

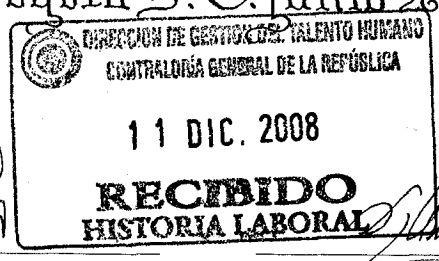
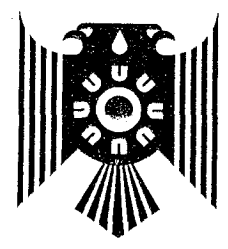
Aprobó los estudios programados por la Universidad y cumplió  
los requisitos exigidos por los Reglamentos y la Ley, le confiere el título de:

**Administrador de Empresas**

6230301

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita

Bogotá D. E. junio 26 de 2008



*[Signature]*  
Rector

*[Signature]*  
Decano

*[Signature]*  
Secretario General

Anotado al folio 01127 del libro de Registro N° 2-0025933 Fecha 26 JUN 2008

*[Signature]*



**UNIVERSIDAD CENTRAL**  
Personería Jurídica N° 1876 del 5 de junio de 1967, Minjusticia

67

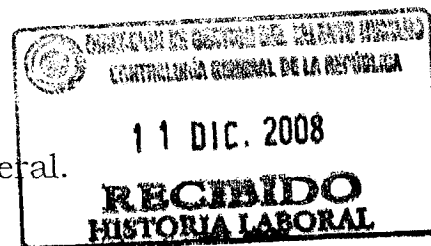
## ACTA DE GRADO

El Suscrito Secretario General de la **FUNDACION UNIVERSIDAD CENTRAL, CERTIFICA:** Que en el Libro de Actas de la Universidad, se encuentra la siguiente Acta de Grado: **ACTA DE GRADO No. 2081-2008.** En Bogotá, D.C., a los **veintiséis (26)** días del mes de **junio** de **dos mil ocho (2008)**, siendo las **once (11:00) de la mañana**, convocada por Resolución Rectoral No. **098-2008**, se otorgó el **GRADO de ADMINISTRADOR DE EMPRESAS**, en presencia del Secretario General de la Universidad, doctor **FABIO RAÚL TROMPA AYALA**, a la Profesional: **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **51.951.976 de Bogotá D.E.**, quien cursó y aprobó todas las materias comprendidas en el Pensum y realizó como Opción de Grado curso de Énfasis en **Talento Humano**, cumpliendo de esta forma con los requisitos exigidos por la **FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS, ECONÓMICAS Y CONTABLES** y habiéndose hecho merecedora de recibir el título mencionado, el cual otorga la Universidad debidamente autorizada por las Resoluciones Nos. **003404** de **1.992** y **15818** de **1.978**, emanadas del Ministerio de Educación Nacional, Código ICFES No. **170946306561100112300**. El Diploma se rubrica por el Rector, doctor **GUILLERMO PÁRAMO ROCHA** y el Decano (E) de la **FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS, ECONÓMICAS Y CONTABLES**, doctor **DIEGO OTERO PRADA** El Acta se firma en constancia de la entrega del Título respectivo.

(Fdo.) **GUILLERMO PÁRAMO ROCHA**, Rector.

(Fdo.) **DIEGO OTERO PRADA**, Decano (E).

(Fdo.) **FABIO RAÚL TROMPA AYALA**, Secretario General.



Es fiel copia tomada de su original a los **veintiséis (26)** días del mes de **junio** de **dos mil ocho (2008)**.

**FABIO RAÚL TROMPA AYALA**

## INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL AFILIADO

DEPARTAMENTO DE SUBSIDIO

**MARQUE CON UNA X  
SEGÚN CLASE Y/O NOVEDAD**

INSCRIPCIÓN PARA SERVICIOS

INSCRIPCIÓN SUBSIDIO EN DINERO

ADICIÓN PERSONAS A CARGO

## DATOS DE LA EMPRESA

|     |                       |                  |                 |
|-----|-----------------------|------------------|-----------------|
| NIT | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | TELÉFONO EMPRESA | CÓDIGO SUCURSAL |
|-----|-----------------------|------------------|-----------------|

### DATOS DEL TRABAJADOR

|                                                                   |      |      |                                 |     |                 |                       |                              |     |                   |     |  |
|-------------------------------------------------------------------|------|------|---------------------------------|-----|-----------------|-----------------------|------------------------------|-----|-------------------|-----|--|
| C.C.                                                              | T.I. | C.E. | NÚMERO                          |     | PRIMER APELLIDO |                       | SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA |     | NOMBRE(S)         |     |  |
| AÑO                                                               |      | MES  |                                 | DÍA |                 | AÑO                   |                              | MES |                   | DÍA |  |
| FECHA DE NACIMIENTO                                               |      |      | ESTADO CIVIL                    |     |                 | SEXO                  |                              |     | FECHA INGRESO     |     |  |
| SOLTERO                                                           |      |      | CASADO, VIUDO                   |     |                 | SEPARADO              |                              |     | CARGO DESEMPEÑADO |     |  |
| U. LIBRE                                                          |      |      | M                               |     |                 | F                     |                              |     | CÓD.              |     |  |
| HORAS CONTRATADAS                                                 |      |      | DIARIAS                         |     |                 | TOTAL                 |                              |     | SALARIO BÁSICO    |     |  |
| COMISIONES EN VENTA                                               |      |      | SALARIO EN ESPECIE              |     |                 | TOTAL SALARIO MENSUAL |                              |     |                   |     |  |
| ¿TRABAJA EN OTRA EMPRESA?                                         |      |      | NIT                             |     |                 | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |                              |     | HORAS MES         |     |  |
| SI                                                                |      |      | NO                              |     |                 | SALARIO MENSUAL       |                              |     |                   |     |  |
| ¿ES SOCIO O PROPIETARIO DE LA EMPRESA QUE TRAMITA ESTA SOLICITUD? |      |      | DIRECCIÓN ACTUAL DEL TRABAJADOR |     |                 | BARRIO                |                              |     | CIUDAD            |     |  |
| SI                                                                |      |      | NO                              |     |                 | TELÉFONO              |                              |     |                   |     |  |

**NO DILIGENCIAR LOS ESPACIOS SOMBREADOS**

ESPACIO  
RESERVADO  
PARA CAFAM

APROBADO ☒ SI ☐ NO

### CAUSALES DE DESAPROBACIÓN

**DATOS DEL CONYUGE**

|                   |       |                                    |        |                              |                     |                |        |                                                                                                             |  |
|-------------------|-------|------------------------------------|--------|------------------------------|---------------------|----------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| IDENTIFICACIÓN N° |       | PRIMER APELLIDO                    |        | SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA |                     | NOMBRE(S)      |        | CONVIVEN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                            |  |
| OCUPACIÓN         | 1     | 2                                  | 3      | 4                            | DIRECCIÓN DOMICILIO | BARRIO         | CIUDAD | TELÉFONO                                                                                                    |  |
|                   | HOGAR | EMPLEADO                           | INDEP. | DESEMPLEADO                  |                     |                |        |                                                                                                             |  |
| NIT               |       | NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA |        |                              |                     | SALARIO BÁSICO |        | <input checked="" type="checkbox"/> RECIBE SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |  |

ESPACIO  
RESERVADO  
PARA CAFAM

**APROBADO** ☐ SI ☐ NO

### CAUSALES DE DESAPROBACIÓN (VER ANEXO)

**DATOS DEL(A) COMPAÑERO(A)**

|                   |       |                                    |        |                              |                     |           |                |                                                                          |          |
|-------------------|-------|------------------------------------|--------|------------------------------|---------------------|-----------|----------------|--------------------------------------------------------------------------|----------|
| IDENTIFICACIÓN N° |       | PRIMER APELLIDO                    |        | SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA |                     | NOMBRE(S) |                | CONVIVEN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO         |          |
| OCUPACIÓN         | 1     | 2                                  | 3      | 4                            | DIRECCIÓN DOMICILIO |           | BARRIO         | CIUDAD                                                                   | TELÉFONO |
|                   | HOGAR | EMPLEADO                           | INDEP. | DESEMPLEADO                  |                     |           |                |                                                                          |          |
| NIT               |       | NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE TRABAJA |        |                              |                     | S         | SALARIO BÁSICO | ¿RECIBE SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |          |

**ESPACIO  
RESERVADO  
PARA CAFAM**

**APROBADO** ☐ SI ☐ NO

### CAUSALES DE DESAPROBACIÓN (VER ANEXO)

### PERSONAS A CARGO

[illegible]**OBSERVACIONES**

## DECLARACIÓN JURADA

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DECLARO QUE ESTE INFORME HA SIDO EXAMINADO POR MI Y QUE EL CONTIENE UNA VERDADERA Y COMPLETA RELACIÓN DE LOS HIJOS, CONYUGE O COMPAÑERO(A), PADRE(S) Y HERMANOS.

FIRMA DEL TRABAJADOR      CÉDULA N°      DE      FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA      CIUDAD      AÑO      MES      DÍA  
FECHA

**ESPACIO RESERVADO PARA CAFAM**

REVISADO APROBADO GRABADO VALIDADO

## REGISTRO DOCUMENTOS

## CERTIFICACIONES

## PARTIDAS O REGISTROS

## OTROS DOCUMENTOS

- EMPRESA CONYUGE Y/O AFILIADO.
- I.S.S.
- CAJANAL.
- MEDICINA LABORAL.

- **SUPERVIVENCIA.** ☐
- **ESCOLARIDAD.** ☐
- **REHABILITACIÓN.** ☐

- MATRIMONIO. ☐
- NACIMIENTO. ☐
- DEFUNCIÓN. ☐

- FOTOCOPIA DEL CONTRATO DE TRABAJO.
- ESCRITURA DE ADOPCIÓN.
- FOTOCOPIA C.C.
- OTROS.



**CONTRALORÍA**  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

RESOLUCIÓN ORDINARIA No. **974**

FECHA **28 JUL 2009**

HOJA No. **1** de **1**

*"Por la cual se da por terminado un nombramiento provisional"*

**EL CONTRALOR GENERAL DE LA REPUBLICA**  
En uso de sus facultades constitucionales y legales, y

**CONSIDERANDO:**

Que de conformidad con el artículo 14 del Decreto 268 de 2000, la provisión de los empleos por vacancia temporal, sólo podrán ser provistos en forma provisional por el tiempo que duren aquellas situaciones.

Que por haberse terminado el encargo del titular.

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1o.-** Dar por terminado el nombramiento provisional como Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03 de la Dirección de Estudios Sectoriales de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras a **CLAUDIA D. CRISTANCHO CARABALLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.951.976, a partir de la fecha, la cual quedará insubsistente.

**ARTICULO 2o.-** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

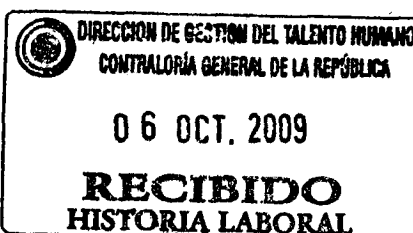
**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Bogotá, D.C., a los

**28 JUL 2009**

  
**JULIO CESAR TURBAY QUINTERO**  
Contralor General

Proyectó I. Rodríguez - Grupo Novedades de Planta  
Amparo Contreras T. - Directora de Gestión del Talento Humano  
Aprobó José Martín Hernández M. - Gerente del Talento Humano



CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA  
GERENCIA DEL TALENTO HUMANO  
DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO

El día 28 del mes de Julio del año 2009

Siendo las \_\_\_\_\_, se hizo presente ante esta dependencia, la (el) señor(a)

Claudia Cristancho Caraballo identificado(a)

con la c.c. No. \_\_\_\_\_ expedida en \_\_\_\_\_

con el propósito de comunicarse de la Resolución No. 974

de fecha 28 Julio 2009, emanada del despacho del

Contralor General de la República, contentiva en \_\_\_\_\_ ( ) folio (s).

PERSONA COMUNICADA: Claudia Cristancho

FUNCIONARIO RESPONSABLE: John Cadena

88113

Bogotá,

Doctora  
**AMPARO CONTRERAS TRIANA**  
Directora de Talento Humano  
Contraloría General de la República  
Bogotá D. C.

**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 27-08-2009 02:19**  
Al Contestar Cite Este No.:2009IE40663 O 1 Fol:1 Anex:7  
**ORIGEN:** 186 - DIREC.ESTUD.SECT.GEST.PUB./DELGADO DAVILA ALF  
**DESTINO:** DIREC DE GESTION TALENTO HUMAN/CONTRERAS TRIANA  
**ASUNTO:** ENTREGA DE CARNET ARP Y CGR, DECLARACIÓN DE BIENE  
**OBS:**

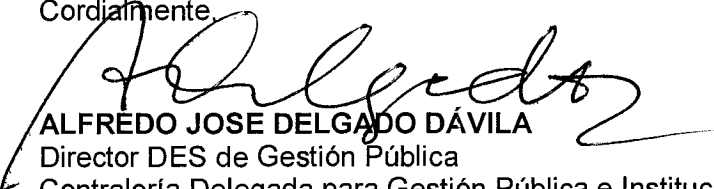
**Asunto: Entrega documentos por retiro de la entidad**

Respetada Doctora Amparo:

Para los tramites respectivos, me permito hacer entrega de la documentación que relaciono a continuación, correspondientes a la señora CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 51.951.976 de Bogotá, quien se desempeñó como asistencial administrativo Grado 03 en esta Dirección, hasta el pasado 31 de julio del año en curso.

1. Certificado de Paz y Salvo de inventario de elementos devolutivos expedido por la Dirección de Recursos Físicos.
2. Certificado de Paz y Salvo de entrega de archivos de gestión documental expedido por la Dirección de Imprenta, Archivo y Correspondencia,
3. Formato de Declaración de Bienes y Rentas
4. Carné de la Administradora de Riesgos Profesionales (ARP)
5. Carné de funcionaria de la Contraloría General de la República

Cordialmente,

  
**ALFREDO JOSE DELGADO DÁVILA**  
Director DES de Gestión Pública  
Contraloría Delegada para Gestión Pública e Instituciones Financieras

Anexo: 5 folios

Proyectó: Gloria López



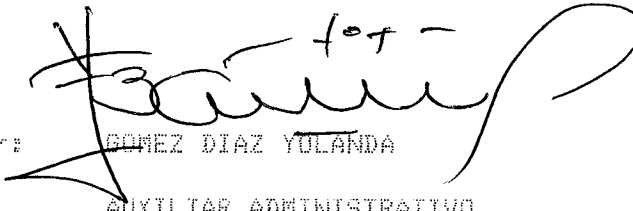
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 25-09-2009 08:48:59  
Contestar Cite Este No.:2009IE46138 Q 1 Fol:1 Anex:0  
4754 - DIREC DE RECURSOS FISICOS/BALAGUERA BARACALDO LUIS  
DIREC DE GESTION TALENTO HUMAN/CONTRERAS TRIANA A  
PAZ Y SALVO EXFUNCIONARIO CLAUDIA CHISTANCHO  
ADO

DIRECCION DE RECURSOS FISICOS

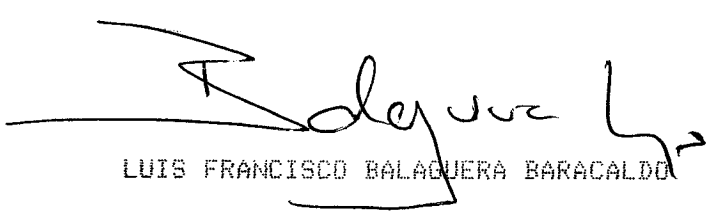
CERTIFICACION No. 000421

EL DIRECTOR DE RECURSOS FISICOS CERTIFICA :

Que EL (La) Señor(a) CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA D  
identificada con la cedula de ciudadanía numero 000051951976  
, quien laboro en la oficina de DIREC.ESTUD.SECT.GEST.PUB.  
no posee elementos a cargo en la Contraloria General de la Republica  
se expide en la ciudad de Santafe de Bogota D.C.a los  
24 dias del mes de SEPT de 2009

Verificado por:  GOMEZ DIAZ YOLANDA

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

  
LUIS FRANCISCO BALAGUERA BARACALDO

f3

81115

Bogotá, 27 de agosto de 2009

**EL DIRECTOR DE IMPRENTA ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA**

**CERTIFICA:**

Qué, CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO C, con C.C.51.951976, entregó los documentos de archivo de gestión que tenía bajo su cargo a GLORIA MARINA LOPEZ MEDINA, identificada con C.C No.39.631.718, según consta en el acta de entrega firmada por ALFREDO JOSE DELGADO D, Director de Estudios Sectoriales de Gestión Pública de la cual anexo acta y formato de inventario. Por lo tanto se encuentra a Paz y Salvo.

Esta certificación se expide para la Dirección del Talento Humano.

  
**MIGUEL ÁNGEL DELVASTO SÁNCHEZ**  
Director

Nelly F.

**EL DIRECTOR DE ESTUDIOS SECTORIALES DE LA  
CONTRALORIA DELEGADA PARA GESTION PÚBLICA E  
INSTITUCIONES FINANCIERAS**

**C E R T I F I C A   Q U E**

La funcionaria CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 51.951.976, Asistencial Administrativo Grado 03, prestó sus servicios en esta Dirección hasta el día 31 de julio del año 2009.

Para constancia se expide en Bogotá, D. C., a los tres (3) días del mes de agosto de Dos Mil Nueve (2009).

Atentamente,



**ALFREDO JOSE DELGADO DÁVILA**

**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA** 18-08-2009 06:21  
Al Contestar Cite Este No.:2009IE38921 O 1 Fol.:1 Anex:0  
**ORIGEN:** 177 - DIREC.ESTUD.SECT.PUB./DELGADO DAVILA ALFI  
**DESTINO:** DIREC DE GESTION TALENTO HUMANO/CONTRERAS TRIANA  
**ASUNTO:** CERTIFICACION ULTIMO DIA LABORADO DE CLAUDIA CRIST  
**OBS:**



DEPARTAMENTO  
ADMINISTRATIVO DE LA  
FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 51.951.976 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento CUNDINAMARCA Municipio BOGOTÁ

Dirección CRA. 77T No. 48A SUR - 34 BARRIO KENNEDY SOCORRO Teléfonos 3012752224

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS              | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|----------------------------------|------------------------|------------|
| CAMILO ERNESTO MORENO CRISTANCHO | 96.053.004.765         | HIJO       |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACION ☐ PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐ ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR                |
|-------------------------------------|----------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 12.376.900           |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  |                      |
| GASTOS DE REPRESENTACION            |                      |
| ARRIENDOS                           |                      |
| HONORARIOS                          |                      |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             |                      |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ 12.376.900</b> |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| BBVA               | AHORROS        | 143085488           | CALLE 13          | \$ -               |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

**1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)**

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

**1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES**

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |

c) En la actualidad: SI ☐ 1 NO ☐ 2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

|                                 |                                                                                                 |    |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION                                                                     | N° |
|                                 | C.C. <input type="checkbox"/> 1 C.E. <input type="checkbox"/> 2 T.I. <input type="checkbox"/> 3 |    |

**2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

**3. FIRMA**

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Bogotá, 18/08/09

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA  
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 9800-17770



**CONTRALORÍA**  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

RESOLUCIÓN ORDINARIA No. **1084**

FECHA **26 AGO 2009**

HOJA No. \_\_\_\_\_ 1 de 1 \_\_\_\_\_

"Por la cual se hace un nombramiento provisional"  
**EL CONTRALOR GENERAL DE LA REPUBLICA**  
En uso de sus atribuciones constitucionales y legales, y

**CONSIDERANDO:**

Que de conformidad con el artículo 14 del Decreto 268 de 2000, la provisión de los empleos por vacancia temporal, sólo podrán ser provistos en forma provisional por el tiempo que duren aquellas situaciones.

Que es deber de la Contraloría General de la República, en honor al desarrollo de la función pública disponer lo pertinente con miras a garantizar la administración del talento humano para hacer más eficiente la Carrera Administrativa y por ende las funciones de este Órgano de Control.

Que existen cargos en los niveles asesor, ejecutivo, profesional, técnico y asistencial que deben ser provistos mediante la figura del nombramiento provisional, en orden a mantener la continuidad en la función pública a cargo de la Contraloría General de la República.

Que por necesidades del servicio y encontrándose vacante, el cargo de Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03 en la Dirección de Estudios Sectoriales, Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, por hallarse el titular en encargo.

Que los numerales 2 y 4 del Artículo 35 del Decreto 267 de 2000, le confiere al Contralor General de la República, la facultad de dirigir como autoridad superior las labores administrativas de las diferentes dependencias de la Entidad de acuerdo a la Ley.

Que en mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1o.** - Nombrar provisionalmente por el tiempo que dure el encargo del titular a **CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO**, con cédula de ciudadanía No. 51.951.976, en el cargo de Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03 en la Dirección de Estudios Sectoriales, Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, con una asignación básica mensual de \$ 1.476.816,00.

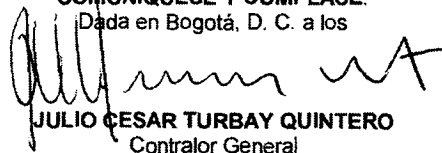
**ARTICULO 2o.** - Al vencimiento del encargo del titular mediante resolución podrá declararse insubsistente el nombramiento provisional.

**ARTICULO 3o.** - La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE.**

Dada en Bogotá, D. C. a los

**26 AGO 2009**

  
**JULIO CESAR TURBAY QUINTERO**  
Contralor General

Proyectó: I Rodríguez - Grupo Novedades de Planta  
Amparo Contreras T. - Directora de Gestión del Talento Humano  
José M. Hernández M. - Gerente del Talento Humano

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA  
GERENCIA DEL TALENTO HUMANO  
DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO

21 Ago 2009

El día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Siendo las \_\_\_\_\_, se hizo presente ante esta dependencia, la (el) señor(a)

Claudia Cristancho Caraballo identificado(a)

con la c.c. No. 51.951.976 expedida en \_\_\_\_\_

con el propósito de comunicarse de la Resolución No. 1084

de fecha 26 AGO 2009, emanada del despacho del

Contralor General de la República, contentiva en Un (1) folio (s).

PERSONA COMUNICADA: Claudia Cristancho C

FUNCIONARIO RESPONSABLE: John Cadena



Bogotá, Agosto 31 de 2009

Doctor

**JOSE MIGUEL HERNÁNDEZ MALDONADO**

Gerente del Talento Humano  
Contraloría General de la República  
Bogotá D. C.

**Asunto: Aceptación Nombramiento**

Respetado doctor Hernández:

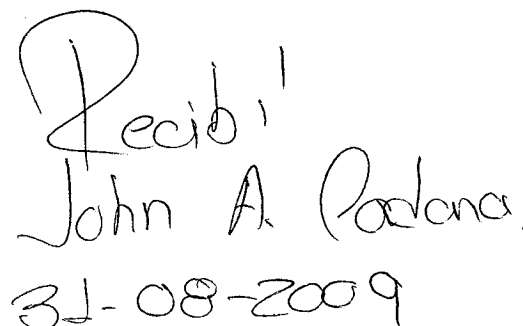
Por medio de la presente me permito manifestar que acepto el nombramiento en el cargo de Asistencial Administrativo, nivel asistencial Grado 03 en la Dirección de Estudios Sectoriales de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, efectuado mediante Resolución 1084 de agosto 26 de 2009.

Cordialmente,



**CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**

C. C. 51.951.976 de Bogotá  
Teléfono móvil: 301 2752224



Recibí  
John A. Padana  
31-08-2009

Bogotá, D.C.

Agosto 31/09.

Señores

Dirección de Gestión del Talento Humano

Ciudad.

Para efectos de formalizar la posesión del cargo para el cual he sido nombrado (a) en la Contraloría General de la República, me permito hacer entrega de los siguientes documentos:

**REQUISITOS GENERALES PARA LA POSESION**

| DOCUMENTOS                                                        | ORIGINAL | Folios | FOTOCOPIA | Folios | TOTAL | VoBo |
|-------------------------------------------------------------------|----------|--------|-----------|--------|-------|------|
| Comunicaciones del Nombramiento                                   |          |        | X         | 1      | 1     |      |
| Resolución de Nombramiento                                        |          |        | X         | 1      | 1     |      |
| Carta de Aceptación del Cargo                                     | X        | 1      |           |        | 1     |      |
| Cedula de Ciudadanía                                              |          |        |           |        |       |      |
| Libreta Militar                                                   |          |        |           |        |       |      |
| Certificado Judicial Vigente (DAS)                                |          |        | X         | 1      | 1     |      |
| Certificado Antecedentes Disciplinarios                           | X        | 1      |           |        | 1     |      |
| Formato Declaración Juramentada de Bienes y Rentas                |          |        |           |        |       |      |
| Formato Declaración Juramentada de Inhabilidad e Incompatibilidad |          |        |           |        |       |      |
| Hoja de Vida de la Función Pública                                |          |        |           |        |       |      |
| Exámen Médico y Visiometría                                       | X        | 2      |           |        | 2     |      |
| Formulario de Afiliación E.P.S.                                   |          |        |           |        |       |      |
| Formulario de Afiliación Pensiones                                |          |        |           |        |       |      |
| <b>TOTAL DE FOLIOS</b>                                            |          |        |           |        |       |      |

x Claudia Constancho C.  
Nombres y Apellidos

x Claudia Constancho C.  
Firma y Cédula de ciudadanía 51951976

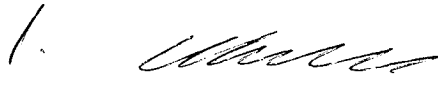
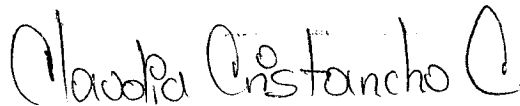
REVISADO POR

Patricia Baraza

VoBo

Almendra Contreras T.

**GERENCIA DEL TALENTO HUMANO**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>ACTA DE POSESIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                   |
| Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>27 SET. 2009</b> <b>000880</b> |
| En la ciudad de Bogotá, D.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Departamento Cundinamarca         |
| Se presentó en el despacho del Gerente del Talento Humano                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |
| El(La) Señor(a): <b>CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO</b>                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |
| Con Cédula de Ciudadanía No. 51951976                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |
| Con el fin de tomar posesión del cargo de: <b>Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03, en el(la) Dirección de Estudios Sectoriales Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras.</b>                                                                                    |                                   |
| Para el cual se nombró con carácter provisional mediante Resolución No <b>01084</b>                                                                                                                                                                                                                              |                                   |
| De fecha <b>26 de agosto de 2009</b> y con una asignación mensual de <b>\$1476816.00</b>                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
| Prestó el Juramento de Rigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |
| <div style="text-align: center;"><br/>Gerente del Talento Humano</div> <div style="text-align: center;"><br/>Firma del Posesionado</div> |                                   |
| ACT/Camilo R.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |

Bogotá, D.C.,

1 SET. 2009

Doctor(a)

**Alfredo José Delgado Dávila**

Director de Estudios Sectoriales sector Gestión Pública

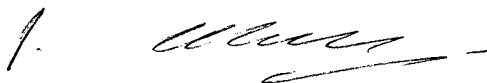
Bogotá D.C.

Asunto: *Presentación de servidor público.*

De manera atenta me permito presentar a **CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO**, quien tomó posesión formal del cargo de Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03, en el(la) Dirección de Estudios Sectoriales Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, el(la) cual fue nombrado(a) con carácter provisional, mediante Resolución 01084 del 26 de agosto de 2009.

Sírvase informar a esta Dirección el día y la hora en que el(la) funcionario(a) se presente a laborar.

Cordial Saludo,



**JOSÉ MARTÍN HERNÁNDEZ MALDONADO**

Gerente del Talento Humano

  
ACT/Camilo R.

INDICE DERECHO



cc. 51951976 Bto.

Nombres: Claudia del Carmen

Apellidos: Cristancho Caraballo

Claudio Cristancho

FIRMA DEL INTERESADO  
**123 FEB. 2009**

No. **21509830**

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD

**23 FEB. 2009** CERTIFICA

QUE A LA FECHA, EL PORTADOR DE ESTE DOCUMENTO, CUYA FOTOCOPIA, IMPRESION DACTILAR DEL INDICE DERECHO Y NUMERO DE REGISTRO DE CIUDADANIA QUE ANTECEDEN:

«NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES»

FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO DEL DAS AUTORIZADO



83

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO

No. 13272738

09:19:22

Hoja: 1 de 1

Bogotá DC, 3 de agosto de 2009

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 51951976 :

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

### ADVERTENCIAS:

La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. ( Artículo 174 Ley 734 de 2002 )

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

### ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División Centro de Atención al Público (CAP)  
Línea gratuita 018000910315; [dcap@procuraduria.gov.co](mailto:dcap@procuraduria.gov.co)  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá DC  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



# CENTRO MEDICO NUEVO MILENIO



Calle 53 No. 28 - 32 Tel: 513 00 14 Fax: 513 00 16  
E-mail: nuevomilenio@cable.net.com

|         |                                                                    |
|---------|--------------------------------------------------------------------|
| Fecha:  | 03. 08. 09.                                                        |
| Nombre: | Jaime Cristóbal                                                    |
| Edad:   | <input type="text"/> Sexo <input type="text"/> D. Ident. 51951976. |

*R. P. Jaime Cristóbal*

*Paciente que se le practico el examen medico  
general sin presentar ninguna enfermedad infecto  
contagiosa que le impida vivir en comunidad*

*R. Edgar Byron Brun*  
R.M. No. 4448 S.S. P.D.C.

*Nuestro lema es mejorar la calidad de su Salud*

OPTICA CONTINENTAL

VISION



CENTER

SALUD VISUAL INTEGRAL  
TOPOGRAFIA CORNEAL

LENTES DE CONTACTO  
LENTES ESPECIALES

CIRUGIA REFRACTIVA

**VISIONOMETRIA**

Fecha: 04-AGOSTO-2.009. Historia#: 51951976

Nombre: CLAUDIA CRISTANCHO.

Al paciente se le realizo el examen de Visiometría presentando una agudeza visual SIN CORRECCIÓN:

| AGUDEZA<br>VISUAL S.C | LEJOS  | CERCA |
|-----------------------|--------|-------|
| O.D                   | 20/25- | 0.50M |
| O.I                   | 20/20- | 0.50M |

|                              |         |                       |
|------------------------------|---------|-----------------------|
| STEREOPSIS<br>"BUTTERFLY"    | RANDOTT | 45 SEG DE ARCO NORMAL |
| ISHIHARA (Examen<br>Colores) | de      | 85% NORMAL            |

La cual \* necesita corrección óptica solamente para  
COMPUTADOR.

**"PACIENTE APTO PARA SUS NECESIDADES  
LABORALES"**

**Dio con ASTIGMATISMO (H522) .**

Control 6 meses.

MARCEL H SILVA MONDRAGON  
OPTOMETRA  
UNIVERSIDAD DE LA SALLE  
Reg.: 0515 C.T.N.P.O

OPTICA CONTINENTAL  
VISION CENTER



Calle 14 No. 9 - 35 LOCAL 116 TELEFONO: 2 813734 - CELULAR 300-5710224  
opticacontinentalhc@yahoo.com  
BOGOTA-COLOMBIA





88113

Bogotá,

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 03-09-2009 11:30

Al Contestar Cite Este No.:2009IE41895 O 1 Fol: Anex:0

ORIGEN: 191 - DIREC.ESTUD.SECT.GEST.PUB./DELGADO DAVILA ALFI

DESTINO: DIREC DE GESTION TALENTO HUMAN/CONTRERAS TRIANA

ASUNTO: PRESENTACIÓN FUNCIONARIA CLAUDIA CRISTANCHO.

OBS:

Doctora  
AMPARO CONTRERAS TRIANA  
Directora Gestión Talento Humano  
Contraloría General de la República  
Ciudad

Asunto: Presentación de funcionaria

Respetada doctora Amparo :

Para su información y trámites respectivos, me permito comunicarle que la funcionaria CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con Cédula de Ciudadanía No.51.951.976 nombrada provisionalmente como Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03 en la Dirección de Estudios Sectoriales de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, según Resolución No. 01084 de 26 de Agosto de 2009, se presentó a laborar en esta Dependencia, el día 1 de septiembre de 2009.

Cordialmente,

  
ALFREDO JOSÉ DELGADO DÁVILA

Director Estudios Sectoriales

Contraloría Delegada para Gestión Pública e instituciones Financieras

Proyectó: Gloria López

# E.P.S. FAMILISANAR LTDA.

## FORMATO DE NOVEDADES (P.O.S.)

**Famisanar** EPS

↳ Colsubsidio

Cafam

NIT. 830.003.564-7

EPS017

porvenir

Reingreso

NUMERO DE RADICACION



LEA LAS INSTRUCCIONES AL RESPALDO ANTES DE DILIGENCIAR ESTE FORMATO

| I. INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR EL COTIZANTE |      |      |      |      |      |                   |               |                    |  |  |
|-------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|-------------------|---------------|--------------------|--|--|
| NUMERO DE IDENTIFICACION                              | TIPO |      |      |      |      | NOMBRES COMPLETOS |               |                    |  |  |
|                                                       | C.C. | C.E. | T.I. | P.S. | R.C. | 1er. APELLIDO     | 2do. APELLIDO | NOMBRES            |  |  |
| 51951976                                              | x    |      |      |      |      | Cristiancho       | Caraballo     | Claudia del Carmen |  |  |

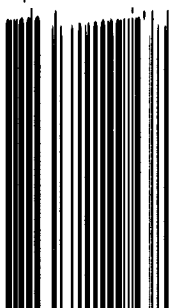
| II. INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR EL USUARIO QUE CAUSA LA NOVEDAD |           |                                 |               |                     |            |              |       |        |       |               |   |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------|---------------|---------------------|------------|--------------|-------|--------|-------|---------------|---|---|---|---|
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN                                                  | COTIZANTE | NOMBRES COMPLETOS BENEFICIARIOS | SEXO          | FECHA DE NACIMIENTO | PARENTESCO |              |       |        |       |               |   |   |   |   |
|                                                                           |           |                                 |               |                     | CÓNYUGE    | COMPAÑERA(O) | HIJOS | PADRES | OTROS | UPC ADICIONAL |   |   |   |   |
|                                                                           |           |                                 |               |                     |            |              |       |        |       |               | 1 | 2 | 3 | 4 |
| TD                                                                        |           | 1er. APELLIDO                   | 2do. APELLIDO | NOMBRES             | M          | F            | AÑO   | MES    | DÍA   |               |   |   |   |   |
| 1.                                                                        |           |                                 |               |                     |            |              |       |        |       |               |   |   |   |   |
| 2.                                                                        |           |                                 |               |                     |            |              |       |        |       |               |   |   |   |   |
| 3.                                                                        |           |                                 |               |                     |            |              |       |        |       |               |   |   |   |   |
| 4.                                                                        |           |                                 |               |                     |            |              |       |        |       |               |   |   |   |   |

DILIGENCIE NUEVA INFORMACIÓN SI DILIGENCIÓ NOVEDAD DE INCLUSIÓN Y/O NOVEDAD DE CAMBIO DE IPS (SI ESTE OBEDECE A CAMBIO DE MUNICIPIO DE RESIDENCIA)

| DIRECCIÓN RESIDENCIA | TELÉFONO | MUNICIPIO | DEPARTAMENTO | IPS |
|----------------------|----------|-----------|--------------|-----|
| 1.                   |          |           |              |     |
| 2.                   |          |           |              |     |
| 3.                   |          |           |              |     |
| 4.                   |          |           |              |     |

| III. NOVEDADES                         |                                                                         |                             |                        |                           |                       |                         |                       |                            |                       |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|----------------------------|-----------------------|
| MARQUE LAS NOVEDADES SEGÚN CORRESPONDA |                                                                         |                             |                        |                           |                       |                         |                       |                            |                       |
| 1. INCLUSIÓN                           | 2. EXCLUSIÓN**                                                          | 3. CAMBIO DE IDENTIFICACIÓN | 4. CAMBIO DE MUNICIPIO | 5. CAMBIO DE DEPARTAMENTO | 6. CAMBIO DE IPS      | 7. CAMBIO DEL COTIZANTE | 8. CAMBIO DEL USUARIO | 9. CAMBIO DEL BENEFICIARIO | 10. CAMBIO DEL PADRE  |
| 1. <input type="radio"/>               | <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> |
| 2. <input type="radio"/>               | <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> |
| 3. <input type="radio"/>               | <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> |
| 4. <input type="radio"/>               | <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/>  | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>      | <input type="radio"/> |

- \*\* A) Por fallecimiento o muerte.  
 B) Separación. (Anexar fotocopia del documento legal)  
 C) Aspecto económico: Esta novedad se debe diligenciar en el caso de excluir beneficiarios que no se encuentren cubiertos por el sistema en su condición de miembro del grupo familiar y/o miembro hasta el tercer



E.P.S. FAMISANAR LTDA.  
FORMATO DE NOVEDADES (P.O.S.)



Colsubsidio



NIT. 830.003.564-7

EPS017

convenio

NUMERO DE RADICACION



LEA LAS INSTRUCCIONES AL RESPALDO ANTES DE DILIGENCIAR ESTE FORMATO

I. INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR EL COTIZANTE

| NUMERO DE IDENTIFICACION | TIPO |      |      |     |      | NOMBRES COMPLETOS |               |                    |
|--------------------------|------|------|------|-----|------|-------------------|---------------|--------------------|
|                          | C.C. | C.E. | T.I. | PS. | R.C. | 1er. APELLIDO     | 2do. APELLIDO | NOMBRES            |
| 51951976                 | x    |      |      |     |      | Cristiancho       | Caraballo     | Claudia del Carmen |

II. INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR EL USUARIO QUE CAUSA LA NOVEDAD

| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | COTIZANTE | NOMBRES COMPLETOS BENEFICIARIOS | SEXO          | FECHA DE NACIMIENTO | PARENTESCO |              |      |        |       | UPC ADICIONAL |  |  |  |  |  |
|--------------------------|-----------|---------------------------------|---------------|---------------------|------------|--------------|------|--------|-------|---------------|--|--|--|--|--|
|                          |           |                                 |               |                     | CONYUGE    | COMPAÑERO(A) | HJOS | PAORES | OTROS |               |  |  |  |  |  |
|                          |           |                                 |               |                     | 1          | 2            | 3    | 4      | 5     |               |  |  |  |  |  |
| 1.                       | TD        | 1er. APELLIDO                   | 2do. APELLIDO | NOMBRES             | M          | F            | AÑO  | MES    | DÍA   |               |  |  |  |  |  |
| 2.                       |           |                                 |               |                     |            |              |      |        |       |               |  |  |  |  |  |
| 3.                       |           |                                 |               |                     |            |              |      |        |       |               |  |  |  |  |  |
| 4.                       |           |                                 |               |                     |            |              |      |        |       |               |  |  |  |  |  |

DILIGENCIE NUEVA INFORMACIÓN SI DILIGENCIÓ NOVEDAD DE INCLUSIÓN Y/O NOVEDAD DE CAMBIO DE IPS (SI ESTE OBEDECE A CAMBIO DE MUNICIPIO DE RESIDENCIA)

| DIRECCIÓN RESIDENCIA | TÉLEFONO | MUNICIPIO | DEPARTAMENTO | IPS |
|----------------------|----------|-----------|--------------|-----|
| 2.                   |          |           |              |     |
| 3.                   |          |           |              |     |
| 4.                   |          |           |              |     |

III. NOVEDADES

| 1. INCLUSIÓN | 2. EXCLUSIÓN                                                            | 3. CAMBIO DE IDENTIFICACIÓN | 4. CAMBIO DE SEXO     | 5. CAMBIO DE FECHA DE NACIMIENTO | 6. CAMBIO DE MOTIVO DEL CAMBIO |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| 1.           | <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>            |                                |
| 2.           | <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>            |                                |
| 3.           | <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>            |                                |
| 4.           | <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C | <input type="radio"/>       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>            |                                |

\*\* A) Por fallecimiento o muerte.  
B) Separación. (Anexar fotocopia del documento legal)  
C) Aspecto económico: Esta novedad se debe diligenciar en el caso de excluir beneficiarios que no se encuentren cubiertos por el sistema en su condición de miembro del grupo familiar y/o miembro hasta el tercer grado de consanguinidad.

|                                                                     |                                                                                            |                 |     |     |     |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|-----|-----|
| 8. CAMBIO DE TIPO DE TRABAJADOR                                     | 9. TERMINACIÓN DE CONTRATO LABORAL                                                         | FECHA DE RETIRO | DÍA | MES | AÑO |
| 8.1. DEPENDIENTE A INDEPENDIENTE <input type="radio"/>              | IDENTIFICACIÓN EMPLEADOR                                                                   | RAZÓN SOCIAL    |     |     |     |
| 8.2. INDEPENDIENTE A DEPENDIENTE <input type="radio"/>              | 9.1. RETIRO POR PERDIDA DE CAPACIDAD DE PAGO (TRABAJO INDEPENDIENTE) <input type="radio"/> |                 |     |     |     |
| 8.3. DEPENDIENTE O INDEPENDIENTE A PENSIONADO <input type="radio"/> | JUSTIFICACIÓN DEL RETIRO                                                                   | FECHA DE RETIRO | DÍA | MES | AÑO |

|                                                          |                               |              |              |                                    |                 |                 |         |
|----------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------|--------------|------------------------------------|-----------------|-----------------|---------|
| 10. CAMBIO DE EMPLEADOR <input checked="" type="radio"/> | IV. INFORMACION DEL EMPLEADOR |              |              |                                    |                 |                 |         |
| No. DE IDENTIFICACION                                    | 8229997067                    | DV           | 2            | TIPO                               | NIT             | C.C.            | C.E.    |
| NOMBRE O RAZON SOCIAL                                    | Contraloría Fiscal República  |              |              |                                    |                 |                 |         |
| DIRECCION DOMICILIO PRINCIPAL                            | Cra 10 N. 17-48 Piso 13       | TELEFONO     | 3537700      | FAX                                |                 |                 |         |
| ACTIVIDAD ECONOMICA                                      | Vigil Fiscal                  | CODIGO       |              | ADM. RIESGOS PROF.                 |                 |                 |         |
| CIUDAD/MUNICIPIO                                         | Bogotá                        | DEPARTAMENTO | Cundinamarca |                                    |                 |                 |         |
| INFORMACION SOBRE EL EMPLEADO COTIZANTE                  |                               |              |              |                                    |                 |                 |         |
| FECHA DE INGRESO                                         | DÍA 01                        | MES 09       | AÑO 09       | CARGO                              | Auxil Activo 03 | INGRESO BASE \$ | 1476816 |
| SALARIO:                                                 | FIJO x                        | VARIABLE     |              | LABOR QUE DESEMPEÑA                |                 | A.F.P.          | Payva-x |
| FIRMA TRABAJADOR                                         |                               |              |              | FIRMA EMPLEADOR                    |                 |                 |         |
| Abandó Cristiancho                                       |                               |              |              | Amparo Contraloría                 |                 |                 |         |
|                                                          |                               |              |              | CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO |                 |                 |         |
|                                                          |                               |              |              | Bogotá 3/09                        |                 |                 |         |

V. INFORMACION DEL PENSIONADO

|                                         |    |                                    |                                                          |
|-----------------------------------------|----|------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| ENTIDAD QUE TIENE A CARGO SU PENSION:   |    |                                    |                                                          |
| NIT                                     | DV | FECHA EN QUE INICIO LA PENSION     | INGRESO MENSUAL DECLARADO O VALOR DE MESADA PENSIONAL \$ |
|                                         |    |                                    |                                                          |
| FIRMA ENTIDAD RESPONSABLE DE LA PENSION |    | CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO |                                                          |
| E-mail Afiliado:                        |    | E-mail Empresa:                    |                                                          |

PARA USO EXCLUSIVO DE LA E.P.S.

|               |          |                           |
|---------------|----------|---------------------------|
| CÓDIGO ASESOR | 875      | REGISTRO HISTORIA LABORAL |
| REVISADO      | APROBADO | GRABADO                   |
|               |          | VALIDO                    |

INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DE NOVEDADES DE AFILIADOS A EPS FAMISANAR LTDA.

El formulario debe ser diligenciado con las siguientes instrucciones  
Por favor no diligencie las secciones sombreadas del formulario.  
Diligencie el formato en máquina o letra imprenta, clara y legible. No haga enmendaduras o tachones.

I. INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR EL COTIZANTE

Número de identificación: Escriba el número del documento de identificación.  
Tipo: Marque con una equis (x) en la casilla en blanco ubicada debajo de cada tipo de documento teniendo en cuenta:  
C.C.: Cédula de Ciudadanía  
C.E.: Cédula de Extranjería  
T.I.: Tarjeta de Identidad  
P.S.: Pasaporte  
R.C.: Registro Civil  
Nombres completos: Escriba el nombre siguiendo el orden establecido en el formulario, primer apellido, segundo apellido o de casada y nombre(s).

II. INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR EL USUARIO QUE CAUSA LA NOVEDAD  
En esta sección cuenta con espacio para reportar cuatro novedades como MAXIMO, si debe reportar una cantidad mayor, por favor diligencie otro formulario.  
Diligencie la información del usuario causante de la novedad en el mismo orden, según numeración establecida en la parte izquierda del formulario.  
Por ejemplo: Si quiere reportar la novedad de inclusión de beneficiarios, escriba la información del usuario en el renglón 1 del numeral II e inmediatamente reporte la novedad de inclusión en el numeral III, novedad 1, renglón 1.

Número de identificación: Escriba el número de identificación de las personas de quien se reportará la novedad.  
Tipo: Marque con una equis (x) en la casilla en blanco ubicada debajo de cada tipo de documento, teniendo en cuenta:  
C.C.: Cédula de Ciudadanía  
C.E.: Cédula de Extranjería  
T.I.: Tarjeta de Identidad  
P.S.: Pasaporte  
R.C.: Registro Civil  
Nombres completos: Escriba el nombre siguiendo el orden establecido en el formulario, primer apellido, segundo apellido o de casada y nombre(s).  
Sexo: Marque con una equis (x) en la casilla correspondiente según el sexo:  
M: Masculino  
F: Femenino  
Fecha de nacimiento: Escriba como figura en el documento de identificación. Tenga en cuenta el orden establecido día, mes, año, con dos dígitos y en números arábigos. Ejemplo: 18-07-03.  
Parentesco con el cotizante: Escriba en este espacio el parentesco de los beneficiarios con el cotizante, así:  
1. Cónyuge  
2. Compañero(a)  
3. Hijos  
4. Padres  
5. Otros  
Recuerde que la ley permite incluir máximo hasta tercer grado de consanguinidad.  
UPC Adicional: Marque con una equis (x) si el beneficiario a incluir paga UPC adicional.

III. NOVEDADES

1. Inclusión de beneficiarios: Rellene el espacio según renglón diligenciado para el beneficiario que causa la novedad, esta novedad aplica para incluir nuevos beneficiarios que cumplan con lo establecido en la normatividad legal vigente a su grupo familiar. Esta novedad debe ser firmada en la sección IV en la Firma del trabajador por el cotizante principal

2. Exclusión de beneficiarios: Rellene el espacio según renglón diligenciado para el beneficiario que causa la novedad, esta novedad aplica para excluir beneficiarios de su Plan Obligatorio de Salud (POS). Esta novedad debe ser firmada en la sección IV en la Firma del trabajador por el cotizante principal  
Causa de retiro: Marque con una equis (x) la causa del retiro del beneficiario, con base en las siguientes causas:  
A) Por fallecimiento o muerte.  
B) Separación. (Anexar fotocopia del documento legal)  
C) Aspecto económico: Esta novedad se debe diligenciar en el caso de excluir beneficiarios que no se encuentren cubiertos por el sistema en su condición de miembro del grupo familiar y/o miembro hasta el tercer grado de consanguinidad.  
D) Otro.

3. Cambio de documento de identificación

Se debe diligenciar los datos del beneficiario que causa la novedad en el renglón 1 del numeral II (Escriba el número que aparecía en el documento de identificación anterior). Y rellenar en la casilla correspondiente del numeral III renglón 1 diligenciando el nuevo tipo y número de documento. Esta novedad debe ser firmada en la sección IV en la Firma del trabajador por el cotizante principal  
Si el cambio es para el cotizante se debe diligenciar los datos del cotizante nuevamente en la sección del numeral II.

Nuevo número:

Tipo: Escriba las siglas del documento de identificación así:  
C.C.: Cédula de Ciudadanía P.S.: Pasaporte C.E.: Cédula de Extranjería R.C.: Registro Civil, T.I.: Tarjeta de Identidad  
Número: seguidamente escriba el número que aparece en el documento de identificación nuevo.  
4 Cambio de IPS: Aplica para cambio de institución prestadora de servicios -IPS- tanto para algún (algunos) beneficiario(s), cotizante o para todo el grupo familiar, se debe diligenciar los datos del (los) beneficiario(s) que causa la novedad en el renglón 1 y siguientes del numeral II. Si el cambio es para todo el grupo familiar debe rellenar la casilla del numeral 4 "grupo familiar", en este caso solamente debe diligenciar el numeral I "información para ser diligenciada por el cotizante", el cambio de IPS aplicara para todo el grupo familiar que se encuentre vigente en la Base de datos. Esta novedad debe ser firmada en la sección IV en la Firma del trabajador por el cotizante principal

Nueva IPS: Diligencie en la casilla correspondiente el nombre de la IPS a la que desea realizar el cambio, si el cambio de IPS obedece a cambio de lugar de residencia se debe diligenciar la nueva dirección de residencia, teléfono, municipio, departamento en las casillas del numeral II según el renglón del beneficiario que causa la novedad.

Justificación: se debe diligenciar en el espacio seguido de la marca del numeral 4, la debida justificación del cambio de IPS.

5. Cambio de cabeza del grupo familiar: Si se presenta cambio en el cotizante cabeza del grupo familiar rellene dentro del óvalo esta opción. Y diligencie en el numeral I la información del cotizante actual y en el numeral II los datos del beneficiario que causa la novedad, recuerde que para aplicar esta novedad los dos cónyuges o compañeros deben estar en calidad de cotizantes, de no estarlo debe diligenciar formulario F:IRC003 si el nuevo cotizante no se encuentra aportando a EPS FAMISANAR LTDA, y entregar copia del documento de identidad. Esta novedad debe ser firmada en la sección IV en la Firma del trabajador por el cotizante principal.

6. Unificación de grupo familiar: Rellene dentro del óvalo esta opción. Y diligencie en el numeral I la información del cotizante que debe quedar como cotizante principal y en el numeral II los datos del otro cotizante que ingresa al grupo familiar en calidad de segundo cotizante, recuerde que para aplicar esta

novedad los dos cónyuges o compañeros deben estar en calidad de cotizantes en grupos familiares diferentes, adicionalmente se debe diligenciar en el numeral II la conformación del nuevo grupo familiar, es decir los beneficiarios que quedaran amparados en la unificación. Si resultan novedades adicionales estas deben ser diligenciadas según el caso. Esta novedad debe ser firmada en la sección IV en la Firma del trabajador por el cotizante principal.

7. Escisión de grupo familiar: Rellene dentro del óvalo esta opción. Y diligencie en el numeral I la información del actual cotizante principal y en el numeral II los datos del otro cotizante que ingresa al grupo familiar en calidad de segundo cotizante, recuerde que para aplicar esta novedad los dos cónyuges o compañeros deben estar en calidad de cotizantes en el mismo grupo familiar, adicionalmente se debe diligenciar carta expresa indicando la conformación de los dos grupos familiares o bien realizar la exclusión de los beneficiarios que no harán parte del actual grupo familiar, tomando estos para el nuevo grupo familiar. Esta novedad debe ser firmada en la sección IV en la Firma del trabajador por uno de los dos cotizantes.

8. Cambio de tipo de trabajador

8.1 De dependiente a independiente: Si usted ha cambiado su condición laboral de trabajador dependiente a independiente, rellene el óvalo correspondiente a esta novedad, recuerde que debe anexar el formato de presunción de ingresos y cancelar previamente al aporte a la EPS en calidad de trabajador independiente. Esta novedad debe ser firmada en la sección IV en la Firma del trabajador.

8.2 De independiente a dependiente: Si usted ha cambiado su condición laboral de trabajador independiente a dependiente rellene el óvalo correspondiente a esta novedad, además debe diligenciar la información del empleador en la sección IV de este formato (INFORMACION DEL EMPLEADOR).

8.3 De dependiente o independiente a pensionado: Si usted ha cambiado su condición laboral de trabajador dependiente o independiente a pensionado, rellene el óvalo correspondiente a esta novedad. Además debe anexar el certificado o resolución de reconocimiento de pensión emitido por el fondo de pensiones o la entidad responsable de su pensión. Diligenciar la información del pensionado en la sección V de este formato (INFORMACION DEL PENSIONADO).

9. Terminación del contrato laboral: Esta novedad debe ser reportada por el empleador cuando no ha reportado la novedad en la autoliquidación. Rellene el óvalo correspondiente y diligencie la información del empleador, razón social y fecha de retiro DD (día), MM (mes), y AAAA(año). Además debe ser firmada la novedad por el empleador en la sección IV de este formato (INFORMACION DEL EMPLEADOR).

9.1 Retiro por pérdida de capacidad de pago trabajador independiente: Si es Usted trabajador independiente y no tiene capacidad de pago para continuar aportando al sistema de salud de EPS FAMISANAR, debe rellenar el óvalo correspondiente a este numeral debe diligenciar la fecha de retiro DD (día), MM (mes), y AAAA(año) y la justificación del retiro en calidad de trabajador independiente. Esta novedad debe ser firmada en la sección IV en la Firma del trabajador.

10. Cambio de empleador: Información para ser diligenciada por el empleador.  
Si usted ha cambiado de empleador por favor rellene el óvalo correspondiente. Después diríjase a la sección IV de este formato (INFORMACION DEL EMPLEADOR) para diligenciar la información de su nuevo empleador.

IV. INFORMACION DEL EMPLEADOR

Diligencie esta sección del formato si usted ha cambiado su condición laboral, o bien, de trabajador independiente o dependiente o por cambio de empleador.  
Recuerde si Usted registra mas de un empleo debe diligenciar el Formato F:irc 003.

IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR

No. de identificación: Escriba el número de identificación del empleador.  
D.V. No diligencie esta casilla.  
Tipo: Marque con una equis (x) en la casilla correspondiente al tipo de documento del empleador, teniendo en cuenta:  
C.C.: Cédula de Ciudadanía  
C.E.: Cédula de Extranjería  
NIT: Número de Identificación Tributaria  
Nombre o razón social: Escriba el nombre o razón social del empleador como figura en el documento de identificación.  
Dirección domicilio principal: Escriba la dirección de la sede principal de la empresa.  
Teléfono: Escriba el número telefónico de la empresa.  
Fax: Escriba el número de fax de la empresa.  
Actividad económica: Diligencie la actividad económica principal del empleador.  
Código: De acuerdo con la clasificación de actividades económicas establecidas por la Unidad Administrativa Especial de la Dirección de Impuestos y Aduanas (DIAN) en la Resolución No. 4911 de 1994 o de la resolución que la modifique.  
Administradora de Riesgos Profesionales: Indique el nombre de la Administradora de Riesgos Profesionales, a la que se encuentra afiliada la empresa.  
Ciudad/Municipio: Indique la ciudad o el municipio donde se encuentra ubicada la empresa.  
Departamento: Indique el departamento donde se encuentra ubicada la empresa.

INFORMACION SOBRE EL EMPLEADO COTIZANTE

Fecha de ingreso: Escriba la fecha de ingreso a laborar del cotizante.  
Tenga en cuenta el orden establecido día, mes, año, con dos dígitos y en números arábigos. Ejemplo: 02-09-97.  
Cargo: Escriba el cargo que desempeña actualmente el trabajador  
Ingreso base: Coloque en esta casilla la cifra correspondiente al dato obtenido de la siguiente manera: El ingreso base de los empleados privados está constituido por remuneración ordinaria fija o variable, primas, sobresueldos, bonificaciones adicionales, horas extras, dominicales y festivos, comisiones y viáticos permanentes. El ingreso base para los servidores públicos está constituido por la asignación básica mensual, los gastos de representación, la prima técnica cuando ésta sea factor de selección prima de antigüedad, la remuneración por dominicales o festivos, las horas extras o jornadas y bonificaciones.  
Si es trabajador con salario integral el ingreso base de cotización corresponde al 70%. El dato registrado aquí no puede ser inferior a un salario mínimo legal vigente ni superior a 25 salarios mínimos legales vigentes. Del tope mínimo se exceptúan las madres comunitarias.  
Salario: Indique con una equis (x), si el salario es fijo o variable.  
Labor que desempeña: Indique la labor que desempeña el trabajador con base en la clasificación internacional uniforme de ocupación.  
Firma trabajador: Firma del cotizante  
Firma empleador: Firma de la persona autorizada por el empleador.  
Ciudad y fecha: Indique la ciudad y fecha en la que diligencia el formulario.

V. INFORMACION DEL PENSIONADO

Diligencie este campo del formato si usted ha cambiado de condición laboral siendo ahora pensionado.  
Entidad que tiene a cargo su pensión: Indique la entidad que tiene a cargo el pago de su mesada pensional.  
NIT: Indique el Número de Identificación Tributaria de la entidad.  
DV. No diligencie esta casilla.  
Ingreso mensual declarado o valor de la mesada pensional: Indique el monto recibido mensualmente por la mesada pensional o el valor recibido en este mismo periodo de tiempo.  
Firma de la entidad responsable de la pensión: Firma y sello de la entidad responsable de la pensión.  
Fecha de inicio de la pensión: Escriba la fecha en la cual el cotizante entra a gozar de su pensión, en el siguiente orden día, mes, año.  
Ciudad y fecha: Indique ciudad y fecha en la que diligencia el formulario.  
E-mail Afiliado: Dirección de correo electrónico para contacto con el cotizante  
E-mail Empresa: Dirección de correo electrónico para contacto con el empleador.

DERECHOS Y DEBERES AFILIADOS A EPS FAMISANAR

| DEBERES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DERECHOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DEBERES DE LOS EMPLEADORES Y APORTANTES |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>Asegurar la afiliación de su grupo familiar y de los recién nacidos en la misma EPS</li><li>Presentar los documentos de acreditación y de afiliación completos</li><li>Registrar información veraz, clara y completa en el formulario de afiliación</li><li>Informar a la EPS oportunamente las novedades en su afiliación, relacionadas con cambios de residencia, empleador y grupo familiar</li><li>No incluir como beneficiarios a personas que deben aportar aportes cotizantes</li><li>Consultar periódicamente el estado de afiliación de su grupo familiar para solicitar aclaraciones si aplican</li><li>Poner el carné y el documento de identidad los cuales deben ser de uso personal e intransferible, para emitir suplentes</li><li>No utilizar simultáneamente los servicios de EPS Famisanar con los de otras EPS o con otros regímenes de salud diferentes</li><li>Vigilar el pago oportuno de los aportes en salud por parte de su empleador, si es dependiente</li><li>Realizar oportunamente los aportes en salud, si es independiente</li><li>Realizar los pagos de UPC adicional de forma oportuna, cuando los beneficiarios adicionales</li><li>Permanecer por lo menos dos años en la misma EPS, después de haberse beneficiado de alto costo</li><li>Informarse y cumplir las normas, reglamentos e instrucciones de la EPS</li><li>Utilizar los servicios de salud a través de la red de prestadores de EPS Famisanar</li><li>Procurar el cuidado integral de su salud y la de su grupo familiar con el objetivo de prevenir enfermedades</li><li>Tratar con amabilidad, dignidad y respeto a todos los funcionarios de la EPS y de las IPS</li><li>Realizar el pago por concepto de copagos y cuotas moderadoras</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Respetar los derechos de los demás afiliados a la EPS Famisanar.</li><li>Informar a EPS Famisanar las inconformidades y sugerencias, derivadas de su atención administrativa o asistencial.</li><li>Afiliar a su grupo familiar básico y a beneficiarios adicionales, condicionado al pago de UPC adicional</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>Afiliarse al plan de atención complementario de Famisanar</li><li>Recibir notificación de las novedades o inconsistencias frente al proceso de recuento de aportes y al registro de su afiliación</li><li>Acumular semanas de cotización de acuerdo con los aportes y respetar la antigüedad en EPS anteriores</li><li>Que se le garantice la prestación de todos los servicios contemplados dentro del POS en el territorio nacional, incluyendo el suministro de medicamentos en denominación genérica</li><li>Recibir un trato digno y amable, respetando sus creencias y costumbres</li><li>Señalar libre y voluntariamente la entidad Promotora de Salud a la cual desea afiliarse.</li><li>Exponer libremente la IPS primaria y a solicitar el cambio como máximo una vez al año</li><li>Recibir información sobre las normas, reglamentos, políticas y sobre su estado de afiliación</li><li>Recibir el carné de afiliación</li><li>A</li></ul> |                                         |



DEPARTAMENTO  
ADMINISTRATIVO DE LA  
FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 51.951.976 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento CUNDINAMARCA Municipio BOGOTÁ

Dirección CRA. 77T No. 48A SUR - 34 BARRIO KENNEDY SOCORRO Teléfonos 3012752224

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS              | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|----------------------------------|------------------------|------------|
| CAMILO ERNESTO MORENO CRISTANCHO | 96.053.004.765         | HIJO       |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACION ☐ PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐ , QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR                |
|-------------------------------------|----------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 12.376.900           |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  |                      |
| GASTOS DE REPRESENTACION            |                      |
| ARRIENDOS                           |                      |
| HONORARIOS                          |                      |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             |                      |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ 12.376.900</b> |

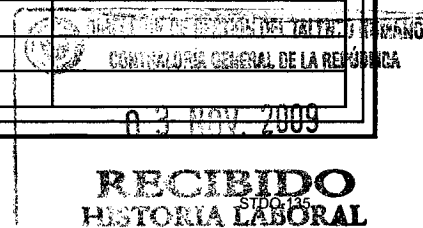
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| BBVA               | AHORROS        | 143085488           | CALLE 13          | \$ 200.000         |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |

EMPLEADOR O CONTRATANTE



**1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)**

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

**1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES**

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |

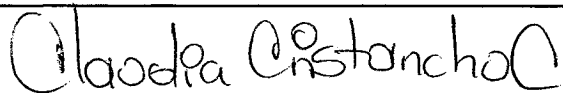
c) En la actualidad: **SI** ☐ 1 **NO** ☐ 2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION                                                                     | Nº |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                 | C.C. <input type="checkbox"/> 1 C.E. <input type="checkbox"/> 2 T.I. <input type="checkbox"/> 3 |    |

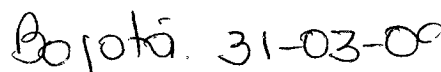
**2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

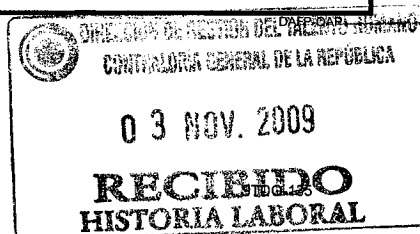
**3. FIRMA**


FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA



CIUDAD Y FECHA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA  
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 9800-17770



|                                                                                                                                    |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <br><b>CONTRALORÍA</b><br>GENERAL DE LA REPÚBLICA | RESOLUCIÓN ORDINARIA No. <b>1914</b> |
|                                                                                                                                    | FECHA <b>03 DIC 2009</b>             |
|                                                                                                                                    | HOJA No. _____                       |

*"Por la cual se da por terminado un nombramiento provisional"*

**EL CONTRALOR GENERAL DE LA REPUBLICA**  
En uso de sus facultades constitucionales y legales, y

**CONSIDERANDO:**

Que de conformidad con el artículo 14 del Decreto 268 de 2000, la provisión de los empleos por vacancia temporal, sólo podrán ser provistos en forma provisional por el tiempo que duren aquellas situaciones.

Que por haberse terminado el encargo del titular.

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1o.-** Dar por terminado el nombramiento provisional como Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03 de la Dirección de Estudios Sectoriales de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras a **CLAUDIA D. CRISTANCHO CARABALLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.951.976, a partir de la fecha, la cual quedará insubsistente.

**ARTICULO 2o.-** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Bogotá, D.C., a los

  
**JULIO CESAR TURBAY QUINTERO**  
Contralor General

**03 DIC 2009**

Proyectó I. Rodríguez - Grupo Novedades de Planta  
Aprobó José Martín Hernández M. - Gerente del Talento Humano

FECHA **03 DIC 2009**

HOJA No. \_\_\_\_\_

"Por la cual se hace un nombramiento provisional"  
**EL CONTRALOR GENERAL DE LA REPUBLICA**  
En uso de sus atribuciones constitucionales y legales, y

**CONSIDERANDO:**

Que de conformidad con el artículo 14 del Decreto 268 de 2000, la provisión de los empleos por vacancia temporal, sólo podrán ser provistos en forma provisional por el tiempo que duren aquellas situaciones.

Que es deber de la Contraloría General de la República, en honor al desarrollo de la función pública disponer lo pertinente con miras a garantizar la administración del talento humano para hacer más eficiente la Carrera Administrativa y por ende las funciones de este Órgano de Control.

Que existen cargos en los niveles asesor, ejecutivo, profesional, técnico y asistencial que deben ser provistos mediante la figura del nombramiento provisional, en orden a mantener la continuidad en la función pública a cargo de la Contraloría General de la República.

Que por necesidades del servicio y encontrándose vacante, el cargo de Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03 en la Dirección de Estudios Sectoriales, Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, por hallarse el titular en Comisión para Desempeñar Cargo de Libre Nombramiento y Remoción.

Que los numerales 2 y 4 del Artículo 35 del Decreto 267 de 2000, le confiere al Contralor General de la República, la facultad de dirigir como autoridad superior las labores administrativas de las diferentes dependencias de la Entidad de acuerdo a la Ley.

Que en mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1o.** - Nombrar provisionalmente por el tiempo que dure la Comisión para Desempeñar Cargo de Libre Nombramiento y Remoción del titular a **CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO**, con cédula de ciudadanía No. 51.951.976, en el cargo de Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03 en la Dirección de Estudios Sectoriales, Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, con una asignación básica mensual de \$ 1.476.816,00.

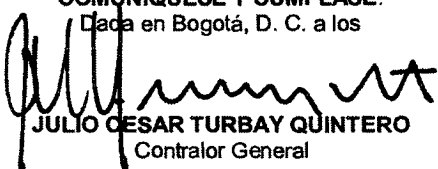
**ARTICULO 2o.** - Al vencimiento de la novedad del titular mediante resolución podrá declararse insubsistente el nombramiento provisional.

**ARTICULO 3o.** - La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

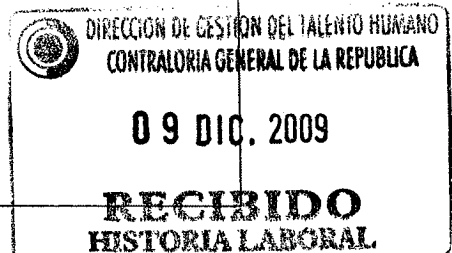
**COMUNIQUESE Y CUMPLASE.**

Dada en Bogotá, D. C. a los

**03 DIC 2009**

  
**JULIO CESAR TURBAY QUINTERO**  
Contralor General

Proyectó: I. Rodríguez - Grupo Novedades de Planta  
José M. Hernández M. - Gerente del Talento Humano







RESOLUCIÓN ORDINARIA No. **1914**

FECHA **03 DIC 2009**

HOJA No. \_\_\_\_\_

*"Por la cual se da por terminado un nombramiento provisional"*

**EL CONTRALOR GENERAL DE LA REPUBLICA**  
En uso de sus facultades constitucionales y legales, y

**CONSIDERANDO:**

Que de conformidad con el artículo 14 del Decreto 268 de 2000, la provisión de los empleos por vacancia temporal, sólo podrán ser provistos en forma provisional por el tiempo que duren aquellas situaciones.

Que por haberse terminado el encargo del titular.

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1o.-** Dar por terminado el nombramiento provisional como Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03 de la Dirección de Estudios Sectoriales de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras a **CLAUDIA D. CRISTANCHO CARABALLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.951.976, a partir de la fecha, la cual quedará insubsistente.

**ARTICULO 2o.-** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

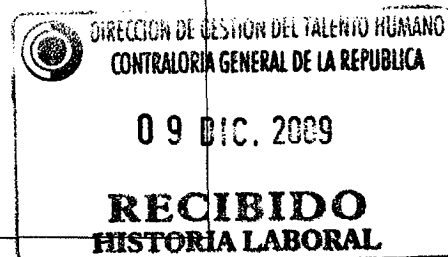
**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Bogotá, D.C., a los

  
**JULIO CESAR TURBAY QUINTERO**  
Contralor General

**03 DIC 2009**

Proyectó I. Rodríguez - Grupo Novedades de Planta  
Aprobó José Martín Hernández M. - Gerente del Talento Humano



Bogotá D.C., 3 de Diciembre de 2009

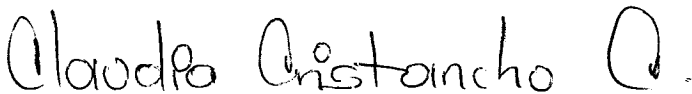
Doctor  
**JULIO CESAR TURBAY QUINTERO**  
Contralor General de la República  
Ciudad

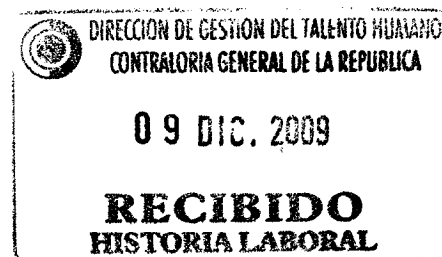
**Asunto: Aceptación Nombramiento**

Respetado Doctor Turbay:

Por medio de la presente me permito manifestar que acepto el nombramiento en el cargo de Asistente Administrativo, nivel asistencial Grado 03 en la Dirección de Estudios Sectoriales de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, efectuado mediante resolución No. 1915 del 3 de diciembre de 2009.

Cordialmente,

  
**CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO**  
C.C. No. 51.951.976 de Bogotá



**EL DIRECTOR DE ESTUDIOS SECTORIALES DE LA  
CONTRALORÍA DELEGADA PARA GESTIÓN PÚBLICA E  
INSTITUCIONES FINANCIERAS**

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 04-12-2009 11:23

Al Contestar Cite Este No.:2009IE60592 O 1 Fol: Anex:0

ORIGIN: CONTRALORIA DE ESTUDIOS SECT. DE EST. PUB./DELGADO DAVILA ALFI

DESTINO: DIREC DE GESTION TALENTO HUMANO/CONTRERAS TRIANA

ASUNTO: OTIMO DA LA BOGA DE LA CLAUDIA CRISTANCHO C.

QPS: PROYECTO: CLAUDIA CRISTANCHO C.

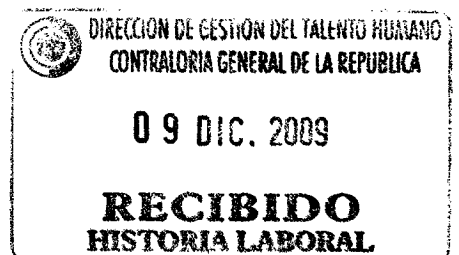
**CERTIFICA QUE**

La funcionaria CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.951.976 de Bogotá, Asistencial Administrativo Grado 03, prestó sus servicios en esta Dirección hasta el 3 de diciembre de 2009.

Para constancia se expide en Bogotá, D.C., a los cuatro (4) días del mes de diciembre de 2009.

Atentamente,

  
**ALFREDO JOSÉ DELGADO DÁVILA**



Bogotá, D.C. DIC 3 / 09.

Señores  
Dirección de Gestión del Talento Humano  
Ciudad.

Para efectos de formalizar la posesión del cargo para el cual he sido nombrado (a) en la Contraloría General de la República, me permito hacer entrega de los siguientes documentos:

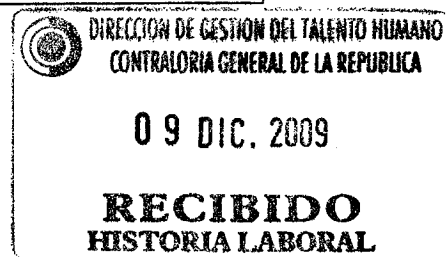
**REQUISITOS GENERALES PARA LA POSESION**

| DOCUMENTOS                                                        | ORIGINAL | Folios | FOTOCOPIA | Folios | TOTAL     | VoBo |
|-------------------------------------------------------------------|----------|--------|-----------|--------|-----------|------|
| Comunicaciones del Nombramiento                                   | X        | 1      |           |        | 1         |      |
| Resolución de Nombramiento                                        |          |        | X         | X      | 1         |      |
| Carta de Aceptación del Cargo                                     | X        | 1      |           |        | 1         |      |
| Cedula de Ciudadanía                                              |          |        |           |        |           |      |
| Libreta Militar                                                   |          |        |           |        |           |      |
| Certificado Judicial Vigente (DAS)                                |          |        | X         | 1      | 1         |      |
| Certificado Antecedentes Disciplinarios                           | X        | 1      |           |        | 1         |      |
| Formato Declaración Juramentada de Bienes y Rentas                |          |        |           |        |           |      |
| Formato Declaración Juramentada de Inhabilidad e Incompatibilidad |          |        |           |        |           |      |
| Hoja de Vida de la Función Pública                                |          |        |           |        |           |      |
| Exámen Médico y Visiometría                                       | X        | 2      |           |        | 2         |      |
| Formulario de Afiliación E.P.S.                                   |          |        |           |        |           |      |
| Formulario de Afiliación Pensiones                                |          |        |           |        |           |      |
| <b>TOTAL DE FOLIOS</b>                                            |          |        |           |        | <b>7.</b> |      |

Claudia Cristancho C.  
Nombres y Apellidos

Claudia Cristancho C.  
Firma y Cédula de ciudadanía 51451976 Bts

REVISADO POR Patricia Barroza VoBo [Firma]



**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA**

**ACTA DE POSESIÓN**

Fecha: **04 DIC. 2009**

En la ciudad de Bogotá, D.C. Departamento Cundinamarca

Se presentó en el despacho del Gerente del Talento Humano

El(La) Señor(a): **CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO**

Con Cédula de Ciudadanía No. **51951976**

Con el fin de tomar posesión del cargo de: **Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03, del (la) Dirección de Estudios Sectoriales Sector Gestión Pública.**

Para el cual se le nombró con carácter provisional mediante Resolución No **01915**

De fecha **3 de diciembre de 2009** y con una asignación mensual de **\$1476816.00**

Prestó el Juramento de Rigor.

  
Gerente del Talento Humano

  
Firma del Posesionado

ACT/pbc

Carrera 10 No. 17-18 P. 13 • PBX: 3537700 • Bogotá, D. C. • Colombia **09 DIC. 2009**

• [www.contraloriagen.gov.co](http://www.contraloriagen.gov.co)

 DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**

Bogotá, D.C., 04 DIC 2009

Doctor(a)

**Alfredo José Delgado Dávila**

Director de Estudios Sectoriales sector Gestión Pública  
Ciudad.

Asunto: Presentación de Funcionario(a)

De manera atenta me permito presentar a **CLAUDIA D. CRISTANCHO CARABALLO** quien tomó posesión formal del cargo de Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03 de el(la) Dirección de Estudios Sectoriales sector Gestión Pública, el(la) cual fue nombrado mediante Resolución 01583 del 07 de noviembre de 2008.

Sírvase informar a esta Dirección el día y la hora en que el(la) funcionario(a) se presente a laborar.

Cordial Saludo,

  
**José Martín Hernández Maldonado**  
Gerente

ACT/Camilo R.



97

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 15132177

14:00:55  
Hoja: 1 de 1

Bogotá DC, 3 de diciembre de 2009

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 51951976 :

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

### ADVERTENCIAS:

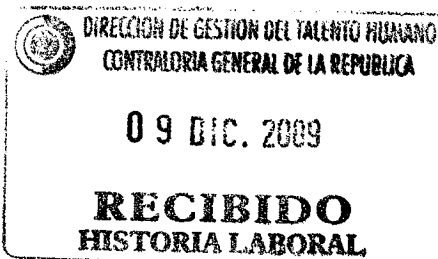
La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. ( Artículo 174 Ley 734 de 2002 )

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

### ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División Centro de Atención al Público (CAP)  
Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá DC  
www.procuraduria.gov.co



**CENTRO MEDICO VIDA SANA***Dr. Luis Alfonso Maldonado Cárdenas*Médico cirujano  
R.M. 91224826**FORMULA MÉDICA**

FECHA:

*Diciembre 3 / 09*

NOMBRE:

*Clavdia del C. Cristóbal Caraballo*

C.C. - T.I.

*51'951.976 de Bta*

TALLA:

*1.60 cms*

PESO:

*51 Kilos**Certifico que:**La paciente antes mencionada se encuentra en  
excelente estado de salud física y mental.**Luis Alfonso Maldonado C*  
MEDICO CIRUJANO GENERAL  
R.M. 91224826DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

09 DIC. 2009

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**



OPTICA CONTINENTAL

VISION



CENTER

SALUD VISUAL INTEGRAL  
TOPOGRAFIA CORNEAL

LENTES DE CONTACTO  
LENTES ESPECIALES

CIRUGIA REFRACTIVA

**VISIONOMETRIA**

Fecha: 03-DICIEMBRE-2.009. Historia#:51951976

Nombre: CLAUDIA CRISTANCHO C.

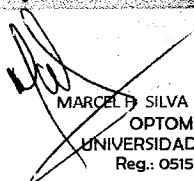
Al paciente se le realizo el examen de Visiometría presentando una agudeza visual SIN CORRECCIÓN:  
CV

| AGUDEZA<br>VISUAL S.C | LEJOS  | GERCA |
|-----------------------|--------|-------|
| 0.0                   | 20/20+ | 0.50M |
| 0.1                   | 20/15  | 0.50M |

|                           |         |                |            |
|---------------------------|---------|----------------|------------|
| STEREOPSIS<br>"BUTTERFLY" | RANDOTT | 45 SEG DE ARCO | NORMAL     |
| ISHIHARA<br>Colores)      | (Examen | de             | 85% NORMAL |

La cual \* NO necesita corrección óptica **VISIÓN PERMANENTE.**  
**PACIENTE APTA PARA SUS LABORES VISUALES**  
**Dx: EMETROPE EN AMBOS OJOS**

Control 6 meses.

  
MARCEL D. SILVA MONDRAGÓN  
OPTOMETRA  
UNIVERSIDAD DE LA SALLE  
Reg.: 0515 C.T.N.P.O

OPTICA CONTINENTAL  
VISION CENTER



Calle 19 No 8 - 35 LOCAL 116 TELEFONO: 3 512734 - CELULAR 300-5710224

opticacontinental@yahoo.com  
BOGOTÁ-COLOMBIA



DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

09 DIC. 2009

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**

## REGISTRO DOCUMENTOS

**SEGURO SOCIAL**  
**Pensiones**

**FORMULARIO DE VINCULACION O ACTUALIZACION**  
**AL SISTEMA GENERAL DE**  
**PENSIONES**

006991 - 16/04/2010 9:54:18 a.m.  
BOGOTA \* CUDECOM (11007)  
Tr. Ingreso Normal  
La confirmacion de su tramite sera  
enviada por su AFP de origen  
006991 - 16/04/2010 9:54:18 a.m.

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA  
MAYUSCULA E IMPRENTA Y SIN  
SALIRSE DE LOS RECUADROS

DEPENDIENTE ☒ INDEPENDIENTE ☐

SECCIONAL OFICINA  
PROMOTOR CODIGO  
PROMOTOR

**I. DATOS GENERALES DEL AFILIADO O SOLICITANTE**

|                            |                                       |                  |                        |
|----------------------------|---------------------------------------|------------------|------------------------|
| Nº DE DOCUMENTO            | TIPO DOC. NUIP C N T E P R DV         | PRIMER APELLIDO  | CRISTIANCHO            |
| 51951976                   |                                       | SEGUNDO APELLIDO | CARABALLO              |
| NOMBRES                    | CLAUDIA DEL CARMEN                    |                  |                        |
| MUNICIPIO DE NACIMIENTO    | Bogota                                |                  |                        |
| DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO | Cundinamarca                          |                  |                        |
| SEXO M F                   | NACIONALIDAD                          | INGRESO MENSUAL  | SALARIO INTEGRAL SI NO |
| F                          | Colombiana                            | 1476816          | SI NO X                |
| DIRECCION RESIDENCIA       | Calle 86A N. 111A-49 Apto 404 int. 10 |                  |                        |
| MUNICIPIO                  | Bogota                                |                  |                        |
| DEPARTAMENTO               | Cundinamarca                          |                  |                        |
| TELEFONO                   | OCCUPACION U OFICIO                   | CODIGO           |                        |
|                            | promotora de seguros                  |                  |                        |
| CORREO ELECTRONICO         |                                       |                  |                        |

**II. DATOS DEL EMPLEADOR O ENTIDAD AGRUPADORA**

|                 |                               |                            |                                     |
|-----------------|-------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| Nº DE DOCUMENTO | TIPO DOC. NUIP C N T E P R DV | RAZON SOCIAL O NOMBRE      | Contraloria General de la Republica |
| 8999990672      |                               | DIRECCION                  | Carrera 10 N. 17-18 Piso 13         |
| MUNICIPIO       | Bogota                        |                            |                                     |
| DEPARTAMENTO    | Cundinamarca                  |                            |                                     |
| TELEFONO        | SUCURSAL                      | NATURALEZA PUBLICA PRIVADA |                                     |
| 3537700         |                               |                            |                                     |

**III. INFORMACION DE BENEFICIARIOS**

|                 |                               |                   |                     |
|-----------------|-------------------------------|-------------------|---------------------|
| 1               | TIPO DOC. NUIP C N T E P R DV | PRIMER APELLIDO   |                     |
| Nº DE DOCUMENTO |                               | SEGUNDO APELLIDO  |                     |
| NOMBRES         |                               |                   |                     |
| SEXO M F        | CODIGO PARENTESCO             | TIPO NOV. INGRESO | MODIFICACION RETIRO |
|                 | 1 2 3 4 5 6                   |                   |                     |
| 2               | TIPO DOC. NUIP C N T E P R DV | PRIMER APELLIDO   |                     |
| Nº DE DOCUMENTO |                               | SEGUNDO APELLIDO  |                     |
| NOMBRES         |                               |                   |                     |
| SEXO M F        | CODIGO PARENTESCO             | TIPO NOV. INGRESO | MODIFICACION RETIRO |
|                 | 1 2 3 4 5 6                   |                   |                     |
| 3               | TIPO DOC. NUIP C N T E P R DV | PRIMER APELLIDO   |                     |
| Nº DE DOCUMENTO |                               | SEGUNDO APELLIDO  |                     |
| NOMBRES         |                               |                   |                     |
| SEXO M F        | CODIGO PARENTESCO             | TIPO NOV. INGRESO | MODIFICACION RETIRO |
|                 | 1 2 3 4 5 6                   |                   |                     |
| 4               | TIPO DOC. NUIP C N T E P R DV | PRIMER APELLIDO   |                     |
| Nº DE DOCUMENTO |                               | SEGUNDO APELLIDO  |                     |
| NOMBRES         |                               |                   |                     |
| SEXO M F        | CODIGO PARENTESCO             | TIPO NOV. INGRESO | MODIFICACION RETIRO |
|                 | 1 2 3 4 5 6                   |                   |                     |

**IV. VINCULACION A PENSIONES**

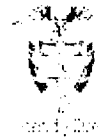
|                                                                |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                               |                                                     |        |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------|--------|
| ACTUALIZACION                                                  | AFILIACION PRIMERA VEZ                | TIPO NOVEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TRASLADO DE REGIMEN | TRASLADO DE ENTIDAD DIFERENTE | HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS A LAS CAJAS O FONDOS | SI NO  |
|                                                                |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X                   |                               |                                                     |        |
| SI MARCO TRASLADO INDIQUE ADMINISTRADORA DE PENSIONES ANTERIOR |                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     |                               |                                                     | CODIGO |
| SUBSIDIADO                                                     | EL AFILIADO DEBE COTIZAR              | SI NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CUAL REGIMEN?       | CODIGO                        |                                                     |        |
| NO                                                             | BAJO EL REGIMEN ESPECIAL DE PENSIONES | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                               |                                                     |        |
| TARIFA CON LA QUE DEBE COTIZAR                                 | %                                     | HAGO CONSTAR QUE LA ELECCION DEL REGIMEN SOLIDARIO DE PRIMA MEDIA CON PRESTACION DEFINIDA LA HE EFECTUADO EN FORMA LIBRE, ESPONTANEA SIN PRESIONES, MANIFIESTO QUE HE ELEGIDO AL INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL PARA QUE ADMINISTRE MIS APORTES PENSIONALES Y QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS |                     |                               |                                                     |        |

DECLARO BAJO JURAMENTO  
QUE LOS ANTECEDENTES DEL  
TRABAJADOR INCLUIDOS EN  
EL PRESENTE DOCUMENTO  
SON LOS QUE CORRESPONDEN  
A LA INFORMACION QUE ME HA  
SIDO SUMINISTRADA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE  
LEGAL O PERSONA AUTORIZADA

FIRMA DEL REPRESENTANTE  
LEGAL O PERSONA AUTORIZADA

ISS - PENSIONES - EMPLEADOR - VINCULADO



BICENTENARIO

1930-2010

**EL INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES****CERTIFICA QUE:**

El Señor (a) **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía 51951976**, está afiliado (a) a la Administradora de Pensiones del Instituto de Seguros Sociales desde 01/02/1990 y su estado es **ACTIVO COTIZANTE**

|                                               |    |                               |            |           |
|-----------------------------------------------|----|-------------------------------|------------|-----------|
|                                               |    |                               |            |           |
|                                               |    |                               |            |           |
| Asiado Aprobado de un Fondo de Pensión al Iss | 23 | INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES | 01/06/2010 | No Aplica |

La presente certificación se expide en BOGOTA, el 07/07/2010.

**FIRMA AUTORIZADA**

Seccional BOGOTA,  
Nómina de Pensionados  
Usuario dcan\_jaruiz

Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

**IMPORTE**



DEPARTAMENTO  
ADMINISTRATIVO DE LA  
FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 51.951.976 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Cundinamarca Municipio Santa Fe de Bogotá, D.C.

Dirección CALLE 86A No. 111A - 49 INT. 10 APTO. 404 Teléfonos 3133392897

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS              | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|----------------------------------|------------------------|------------|
| CAMILO ERNESTO MORENO CRISTANCHO | T.I. 96053004765       | Hijo       |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |

ARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACION ☒  
PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐ ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,  
EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR                |
|-------------------------------------|----------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 23.757.596           |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  |                      |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -                    |
| ARRIENDOS                           | -                    |
| HONORARIOS                          | -                    |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | -                    |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ 23.757.596</b> |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| BBVA               | AHORROS        |                     | SUCURSAL CALLE 13 | \$ 120.000         |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

### 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

### 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |

c) En la actualidad: SI ☐ 1 NO ☒ 2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

|                                 |                                                                                                 |    |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION                                                                     | N° |
|                                 | C.C. <input type="checkbox"/> 1 C.E. <input type="checkbox"/> 2 T.I. <input type="checkbox"/> 3 |    |

### 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

### 3. FIRMA

Clavdia Ostancho

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Bogotá, 23 de marzo de 2010

CIUDAD Y FECHA



DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA  
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 9800-17770

30 MAR. 2011

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**

Cloudarcho Corvallo Claudio del C.



Formula Médica



Carrera 48 No. 14 - 49 / Tel: (4) 444 364  
Medellín - Colombia

Avenida Norte No. 5 N 55 / 10 / Tel: 555 04 04  
Cali - Colombia

Calle 19 No. 89 F-45 / Tel: (4) 307 7907  
Bogotá - Colombia

Pregunta por tus emi beneficios y emi especialistas al 018000413364 - grupoemi.com

FECHA: 14-03-2011 CIUDAD: Bogotá  
NOMBRES: Claudio del Corno APELLIDOS: Cloudarcho Corvallo  
CONTIENE MEDICAMENTO DE CONTROL ESPECIAL SI NO X  
DOCUMENTO IDENTIDAD X NÚMERO: 51951976 EDAD: 41  
SERVICIO # 252 MOVIL # 513  
DIRECCIÓN: TELÉFONO:  
DIAGNÓSTICO:  
Afilación al S.G.S.S.S. SUBSIDIADO CONTRIBUTIVO VINCULADO Nombre de la entidad:

Se expide incapacidad me-  
dica x 2 (dos) días a partir  
de lo fecho

IDx: ① Ponsinusitis  
② Orlis Medio Agudo

Dra. Ingrid C. Solano  
Médico Cirujano U.R.  
P.M. 752932  
C.C. 52816212

FIRMA REGISTRO MD

NOMBRE Y APELLIDO DEL MEDICO  
C.C.

BOGOTÁ - ANTIOQUIA - ENVIADO - 302 76 00 - 890 906 733 9/PBX



CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

06 ABR. 2011

RECIBIDO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA



DEPARTAMENTO  
ADMINISTRATIVO DE LA  
FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 51,951,976 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento CUNDINAMARCA Municipio BOGOTA, D.C.

Dirección CALLE 86A No. 111A - 49 INT. 10 APTO. 404 Teléfonos 3133392897

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS              | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|----------------------------------|------------------------|------------|
| CAMILO ERNESTO MORENO CRISTANCHO | 960530-04765           | HIJO       |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACION ☒ PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐ ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR                |
|-------------------------------------|----------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 24.401.676           |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  | -                    |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -                    |
| ARRIENDOS                           | -                    |
| HONORARIOS                          | -                    |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | -                    |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ 24.401.676</b> |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| BBVA               | AHORROS        |                     | BOGOTA            | \$ 10.823          |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CORPORACIÓN GENERAL DE LA REPUBLICA

26 ABR. 2011

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**



**1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)**

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

**1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES**

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |

c) En la actualidad: SI ☐ 1 NO ☒ 2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

|                                 |                                                                                                 |    |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION                                                                     | N° |
|                                 | C.C. <input type="checkbox"/> 1 C.E. <input type="checkbox"/> 2 T.I. <input type="checkbox"/> 3 |    |

**2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

**3. FIRMA**

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTA, MARZO 31 DE 2011

CIUDAD Y FECHA

Salud  
**Colsubsidio**

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR  
CENTRO MEDICO CIUDADELA  
INCAPACIDAD MEDICA GENERAL

Nro. 1106013245  
Fecha 2011/06/14

Hora: 01:56:55p.m.

Cliente: 51951976- CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO  
Convenio: FAM COLS CIUDADELA  
Empresa: CONTRALORIA

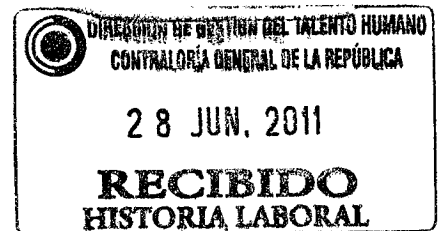
DURACION (Días): 3 Desde: 2011/06/14 Hasta: 2011/06/16

Observaciones

Clase: INCAPACIDAD TEMPORAL  
Manejo: AMBULATORIO  
DIAGNOSTICO  
H659 OTITIS MEDIA NO SUPURATIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION  
Contingencia: ENFERMEDAD GENERAL  
PROCEDIMIENTO

ORDENADO POR:  
53084691 PETRO LOPEZ KIRA LUZ

Firma:



|                                                                                                                                    |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <br><b>CONTRALORÍA</b><br>GENERAL DE LA REPÚBLICA | RESOLUCIÓN ORDINARIA No. <b>7739</b> |
|                                                                                                                                    | FECHA <b>01 SET 2011</b>             |
|                                                                                                                                    | HOJA No. _____                       |

*"Por la cual se dan por terminados unos nombramientos provisionales"*

**LA CONTRALORA GENERAL DE LA REPUBLICA**

En uso de sus facultades constitucionales y legales, y

**CONSIDERANDO:**

Que de conformidad con el artículo 14 del Decreto 268 de 2000, la provisión de los empleos por vacancia temporal, sólo podrán ser provistos en forma provisional por el tiempo que duren aquellas situaciones.

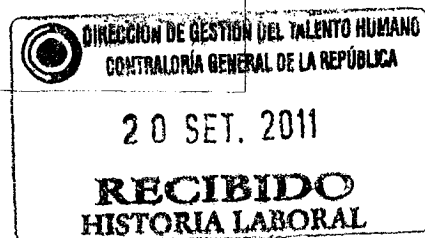
Que por haberse terminado el encargo del titular.

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1o.-** Dar por terminado, a partir de la fecha, el nombramiento provisional como Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03 de la Dirección de Estudios Sectoriales de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras a **CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO**, con cédula de ciudadanía número 51.951.976, quien quedará insubsistente.

**ARTICULO 2o.-** Dar por terminado, a partir de la fecha, el nombramiento provisional como Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03 de la Dirección de Investigaciones Fiscales de la Contraloría Delegada para Investigaciones, Juicios Fiscales y Jurisdicción Coactiva a **MARCO FERNANDO NUÑEZ JIMENEZ**, con cédula de ciudadanía número 80.385.958, quien quedará insubsistente.

**ARTICULO 3o.-** Dar por terminado, a partir de la fecha, el nombramiento provisional como Auxiliar Operativo, Nivel Asistencial, Grado 01 de la Gerencia Departamental de Caquetá a **TULIA ALEJANDRA PERDOMO CLAROS**, con cédula de ciudadanía número 26.428.704, quien quedará insubsistente.





**CONTRALORÍA**  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

RESOLUCIÓN ORDINARIA No. **0739**

FECHA **01 SET. 2011**

HOJA No. \_\_\_\_\_

**ARTICULO 4o.-** Con el objeto de formalizar el contenido de este acto administrativo el servidor público deberá remitir de manera inmediata a la Dirección de Gestión del Talento Humano la siguiente documentación: Certificado de último día laborado expedido por el jefe inmediato (indicando nombres completos, identificación, dependencia y hasta que día laboró normalmente); Certificación de paz y salvo de inventario físico; Formato de Declaración de Bienes y Rentas Juramentadas debidamente diligenciado; Certificación de paz y salvo de archivo documental; Carné de la ARP y Carné de la Contraloría General de la República. De igual manera, en el término de ocho (8) días hábiles contados a partir de la comunicación del presente acto administrativo, el (la) exfuncionario (a) deberá proceder a la legalización de viáticos que quedaren pendientes.

**ARTICULO 5o.-** Los documentos antes citados son indispensables para el pago de las doceavas partes (prima de servicios, prima de navidad, prima de vacaciones etc); y una vez canceladas las mismas, el exfuncionario radicará la solicitud de liquidación de cesantías definitivas (formulario) en las respectivas Gerencias Departamentales ó en el Centro de Atención Integral al Ciudadano ubicado en la Torre de la Contraloría General en Bogotá, anexando fotocopia de la cédula de ciudadanía y certificación expedida por la entidad bancaria donde conste el número de cuenta de ahorros o corriente del cual el beneficiario es titular.

**ARTICULO 6o.-** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Bogotá, D.C., a los **01 SET. 2011**

**SANDRA MORELLI RICO**  
Contralora General

*Proyectó: J. R. G. - Novedades de Planta*

*Aprobó: Myriam Paola Acevedo Rey - Directora de Gestión del Talento Humano*

*Aprobó: Luisa Fernanda Morales Noriega - Gerente del Talento Humano*



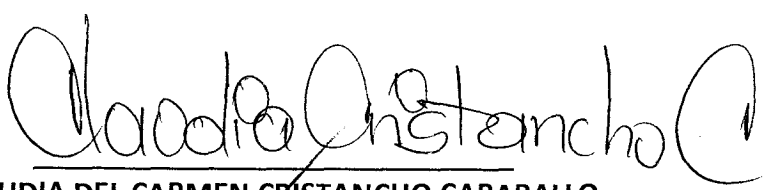
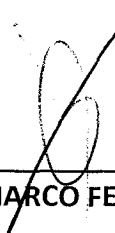
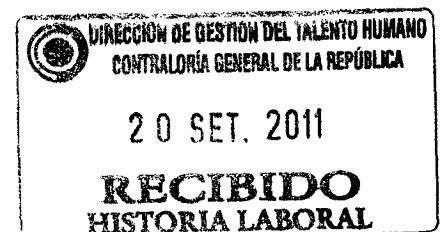
**GERENCIA DEL TALENTO HUMANO**  
**DIRECCIÓN DE GESTIÓN TALENTO HUMANO**  
**GRUPO DE PLANTA**

El día, 1 de Septiembre de 2011 4:25 se hizo presente ante esta dependencia, el (la) señor(a) **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, MARCO FERNANDO NUÑEZ JIMENEZ** identificados con cédulas de ciudadanía Nos. **51951976 y 80385958** con el propósito de comunicarse del contenido de la Resolución No. **0739** de fecha **1 DE SEPTIEMBRE DE 2011**, emanada del despacho de la Contralora General de la República.

Quien comunica;

  
 Funcionario Designado

A quien se comunica;

  
**CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**
  
**MARCO FERNANDO NUÑEZ**




**LA DIRECTORA DE ESTUDIOS SECTORIALES DE LA  
CONTRALORIA DELEGADA PARA GESTION PÚBLICA E  
INSTITUCIONES FINANCIERAS**

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 05-09-2011 10:48

Proyecto: CLAUDIA CRISTANCHO C. 115816 O 1 Fol: Anex:0

PROYECTO: GERENCIA DEL TALENTO HUMANO / BECERRA CAMARGO C.

DESTINO: GERENCIA DEL TALENTO HUMANO / MORALES NORIEGA LUI

OBS: PROYECTO: CLAUDIA CRISTANCHO C.

## CERTIFICA QUE

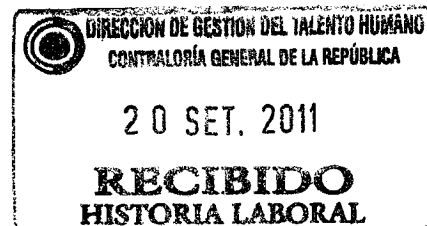
La funcionaria **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 51.951.976 de Bogotá, Asistente Administrativo Grado 03, prestó sus servicios en esta Dirección hasta el día 1 de septiembre del año 2011.

Para constancia se expide en Bogotá, D. C., a los cinco (5) días del mes de septiembre de Dos Mil Once (2011).

Atentamente,

**GLADYS BECERRA CAMARGO**

Proyecto: Claudia Cristancho C.



DIRECCION DE RECURSOS FISICOS

CERTIFICACION No. 000330

EL DIRECTOR DE RECURSOS FISICOS CERTIFICA :

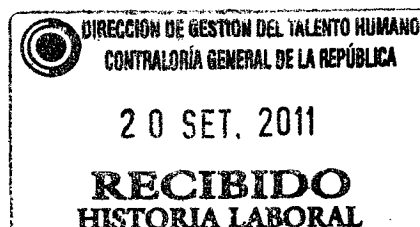
Que EL (La) Se\*or(a) CRISTIANCHO CARABALLO CLAUDIA D  
identificada con la cedula de ciudadanía numero 000051951976  
, quien laboro en la oficina de DIREC.ESTUD.SECT.GEST.PUB.  
no posee elementos a cargo en la Contraloria General dela Republica  
se expide en la ciudad de Santafe de Bogota D.C.a los  
06 dias del mes de SEPT de 2011

Verificado por:

  
GOMEZ DIAZ YOLANDA

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

  
LUZ JIMENA DURUE BOTERO



111

|                                                                                                                             |                                                                  |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <br>CONTRALORÍA<br>GENERAL DE LA REPÚBLICA | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CONTROL DE CALIDAD (SIGCC)</b> | CODIGO:<br>GRE-81115-AX-25 |
|                                                                                                                             | <b>MACROPROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS DE LA ENTIDAD</b>           | VERSION:2.0                |
|                                                                                                                             | <b>PROCESO: ADMINISTRAR DOCUMENTACIÓN</b>                        | Fecha: 28/07/2011          |
|                                                                                                                             | <b>ANEXO 25 – CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO</b>                     | Página 1 de 1              |

81115

Bogotá D.C., 6 de septiembre de 2011

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 06-09-2011 10:43  
Al Contestar Cite Este No.:2011IE54168 O 1 Fol:1 Anex:0  
ORIGEN: 1395 - DIREC DE IMPREN ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA/T  
DESTINO: DIREC DE GESTION TALENTO HUMANO/ACEVEDO REY MYRI  
ASUNTO: PAZ Y SALVO  
OBS:

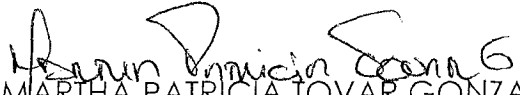
## LA DIRECTORA DE IMPRENTA ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA.

### CERTIFICA:

Que, CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.951, 976 Asistencial Grado 03, de la Dirección de Estudios Sectoriales de la Contraloría Delegada par Gestión Pública, entregó los documentos en soporte papel y/o electrónico de archivo y de trámite que tenía a su cargo a GLADYS BECERRA CAMARGO, Directora Contraloría Delegada par Gestión Pública; y que no tiene comunicaciones oficiales pendientes por tramitar, según consta en el Acta de Entrega de Documentos No.IE53775, de fecha 5 de septiembre de 2011, firmada por los que en ella intervinieron. Por lo tanto se encuentra a Paz y Salvo en lo relacionado con Gestión Documental.

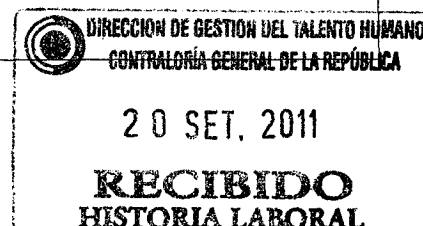
Lo anterior en cumplimiento al Artículo 15 de la Ley 594 de 2000.

Esta certificación se expide con destino a la Dirección del Talento Humano.

  
MARTHA PATRICIA TOVAR GONZALEZ

**DIRECTORA IMPRENTA, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA**

Elaborado por: Nelly F.







FORMULARIO UNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 51,951,976 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento CUNDINAMARCA Municipio BOGOTA, D.C.

Dirección CALLE 86A No. 111A - 49 INT. 10 APTO. 404 Teléfonos 3133392897

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS              | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|----------------------------------|------------------------|------------|
| CAMILO ERNESTO MORENO CRISTANCHO | 960530-04765           | HIJO       |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION ☒ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACION ☐ PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐ , QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR                |
|-------------------------------------|----------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 24.401.676           |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  | -                    |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -                    |
| ARRIENDOS                           | -                    |
| HONORARIOS                          | -                    |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | -                    |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ 24.401.676</b> |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| BBVA               | AHORROS        |                     | BOGOTA            | \$ -               |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CONTADORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

20 SET. 2011

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**

**1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)**

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

**1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES**

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |

c) En la actualidad: SI ☐ 1 NO ☒ 2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

|                                 |                                                                                                 |    |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION                                                                     | N° |
|                                 | C.C. <input type="checkbox"/> 1 C.E. <input type="checkbox"/> 2 T.I. <input type="checkbox"/> 3 |    |

**2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

**3. FIRMA**

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTA, SEPTIEMBRE 5 DE 2011

CIUDAD Y FECHA



**CONTRALORÍA**  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

RESOLUCIÓN ORDINARIA No.

0763

FECHA **12 SET. 2011**

HOJA No. \_\_\_\_\_

*"Por la cual se hace un nombramiento provisional"*  
**LA CONTRALORA GENERAL DE LA REPUBLICA**  
En uso de sus atribuciones constitucionales y legales, y

**CONSIDERANDO:**

Que de conformidad con el artículo 14 del Decreto 268 de 2000, la provisión de los empleos por vacancia temporal, sólo podrán ser provistos en forma provisional por el tiempo que duren aquellas situaciones.

Que es deber de la Contraloría General de la República, en honor al desarrollo de la función pública disponer lo pertinente con miras a garantizar la administración del talento humano para hacer más eficiente la Carrera Administrativa y por ende las funciones de este Órgano de Control.

Que existen cargos en los niveles asesor, ejecutivo, profesional, técnico y asistencial que deben ser provistos mediante la figura del nombramiento provisional, en orden a mantener la continuidad en la función pública a cargo de la Contraloría General de la República.

Que por necesidades del servicio y encontrándose vacante, el cargo de Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03 en la Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, por hallarse el titular en encargo, se hace procedente su provisión

Que los numerales 2 y 4 del Artículo 35 del Decreto 267 de 2000, le confieren al Contralor General de la República la facultad de dirigir como autoridad superior las labores administrativas de las diferentes dependencias de la Entidad de acuerdo a la Ley.

Que en mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1o.** - Nombrar provisionalmente hasta por el tiempo que dure el encargo del titular a **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**, con cédula de ciudadanía número **51.951.976**, en el cargo de Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03 en la Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, con una asignación básica mensual de \$ 1.642.037,00.

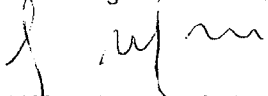
**ARTICULO 2o.-** Al vencimiento del encargo del titular mediante resolución se declarará insubsistente el nombramiento provisional.

**ARTICULO 3o.-** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

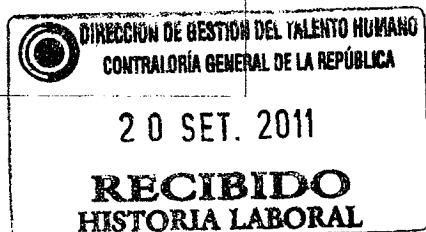
**COMUNIQUESE Y CUMPLASE.**

Dada en Bogotá, D. C. a los

**12 SET. 2011**

  
**SANDRA MORELLI RICO**  
Contralora General

Proyecto: I.H. - Novedades de Planta  
Revisó: Myriam Paola Acevedo Rey - Directora de Gestión del Talento Humano  
Aprobó: Luisa F. Morales Noriega - Gerente del Talento Humano



Bogotá DC

12 SET. 2011

Señor(a)

**CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**

Presente

Asunto: Comunicación de vinculación con carácter Provisional

La Gerencia del Talento Humano, se complace en comunicarle que la Contralora General de la República, mediante resolución **0763** de 12 de Septiembre de 2011, lo(la) vinculó en el cargo de Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial Grado 03 asignado a la Dirección de Vigilancia Fiscal Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras.

A partir de la recepción de la presente comunicación, usted tiene un plazo de diez (10) días hábiles para aceptar el nombramiento mediante comunicación dirigida a la Señora Contralora, y otros diez (10) días hábiles para tomar posesión del cargo de conformidad con el artículo 44 del Decreto 1950 de 1973.

Para el trámite de la posesión deberá presentarse en la Gerencia del Talento Humano ubicado en la ciudad de Bogotá Carrera 10 No 17-18 Piso 13 un día antes de formalizar la posesión del cargo asignado con los documentos requisitos del Cargo y de ingreso a la Contraloría.

Para mayor ilustración adjunto se entrega, el acto administrativo de vinculación.

Cordialmente;



**LUISA FERNANDA MORALES NORIEGA**

Gerente del Talento Humano

Recibí:



Fecha:

12-09-2011

Bogotá D.C., 12 de Septiembre de 2011

Doctora  
SANDRA MORELLI RICO  
Contralora General  
Contraloría General de la República  
Ciudad

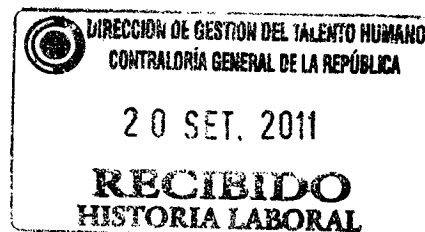
Asunto: Aceptación Nombramiento

Respetada Doctora Sandra:

Por medio de la presente me permito manifestar que acepto el nombramiento en el cargo de nivel asistencial Grado 03 en la Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública, efectuado mediante resolución No. 0763 del 12 de septiembre de 2011.

Cordialmente,

  
CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO  
C.C. No. 51.951.976 de Bogotá



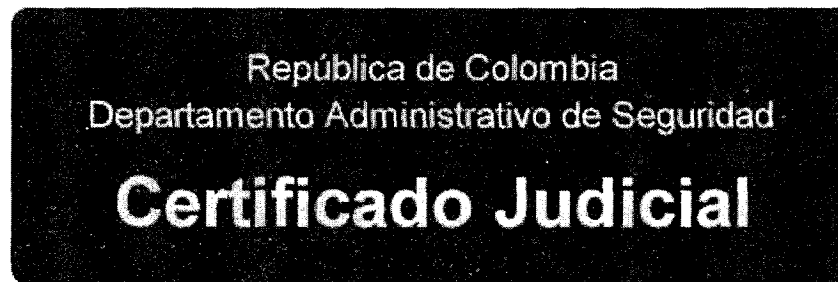
[Departamento Administrativo de Seguridad](#)[Ayuda](#)[Términos de uso](#)[Seleccione Idioma](#)[Español](#)

República de Colombia - 2 de septiembre de 2011

Expedición / Obtención

**Obtención del certificado judicial en línea**

A continuación encontrará su Certificado Judicial en Línea. Recuerde que la consulta de este Certificado Judicial se realiza con el código de verificación incluido en el certificado.

[Ingreso de Datos](#) [Preguntario](#) [Actualización](#) **[Obtención](#)****Generación del Certificado Judicial**

El Departamento Administrativo de Seguridad certifica:

Que a la fecha, viernes 2 de septiembre de 2011 CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO  
CARABALLO  
con Cédula de Ciudadanía N° 51951976 de BOGOTÁ D. C.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES**  
de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

**Código de Verificación: 100705135223.**

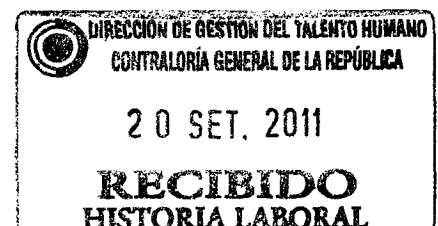
[Visualizar en PDF](#)

Para verificar la autenticidad del presente certificado, deberá ingresar a  
[www.certificadojudicial.gov.co](http://www.certificadojudicial.gov.co) al servicio "Consultar Certificado Judicial".

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones del  
Departamento Administrativo de Seguridad.

[Volver al Menú de Servicios](#)

Haciendo más fácil tu relación con el Estado | Departamento Administrativo de Seguridad 2011 © Todos Los derechos reservados. Versión 2.0





FONDO DE BIENESTAR SOCIAL  
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

CENTRO MEDICO

CERTIFICADO MEDICO

NOMBRE

Claudia del C. Cristóbal EDAD 38 años

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FECHA Sep 12/2011

1. EXAMEN MEDICO

Certifico que practicado el Examen Médico, se evidencia que se encuentra en buenas condiciones de salud en general y que NO SUFRE ENFERMEDAD TRANSMISIBLE ALGUNA QUE LE IMPIDA VIVIR EN COMUNIDAD.

OBSERVACIONES

(P) 55 (T) 156cm

Sana.

Sandra Patricia Ocampo Fariña

MEDICO

Sandra Ocampo

[Signature]

Medico Cirujano

Medicina Alternativa

CC 51107057



DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

20 SET. 2011

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**

Dra. María Fernanda Ríos Figueroa

Optómetra  
Universidad de la Salle

Nombre: Claudia Cristancho.

Fecha: 12/09/11

R/. La Paciente asistió a  
Consulta optométrica dando como  
resultado:

\* Agudeza visual en ambas  
ojos 20/20 → Normal.

\* Fondo de ojo → en ambas ojos  
Normal exc3.

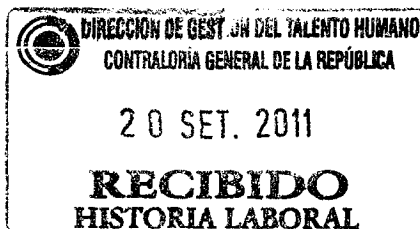
\* Examen externo → Anexos oculares  
Normales ambos ojos.

\* DX → Distigmatismo hipermetro  
poco.

\* conducta → Usar Rx solo para com-  
putador de descanso.

VALIDO 1 MES ADAPTACION

Carrera 9A No. 18-17 • Tel.: 483 7762 - Cel.: 311 273 8361  
Bogotá, D.C. - Colombia





**GERENCIA DE TALENTO HUMANO**

**ACTA DE POSESIÓN**

Fecha: **13 SET. 2011**

En la ciudad de Bogotá, D.C. Departamento Cundinamarca

Se presentó en el despacho de la Gerente del Talento Humano

El(La) Señor(a): **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**

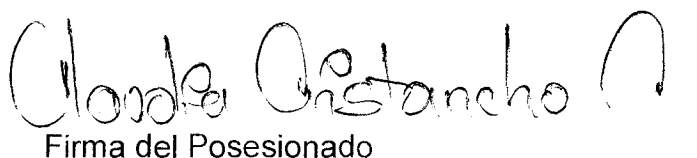
Con Cédula de Ciudadanía No. **51951976**

*Con el fin de tomar posesión del cargo de: Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial Grado 03, de la Dirección de Vigilancia Fiscal Contraloría Delegada para Gestión Pública e Instituciones Financieras*

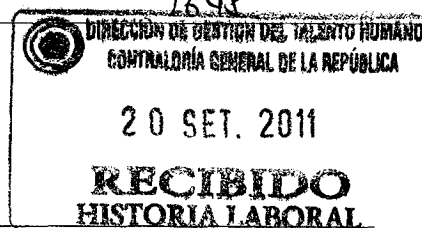
Para el cual se le nombró en calidad de provisionalidad, mediante Resolución Ordinaria No **0763** de fecha **12 de septiembre de 2011**, con una asignación básica mensual de \$ 1.642.037

Prestó el Juramento de Rigor

  
Gerente del Talento Humano

  
Firma del Posesionado

MPAR/Jcadena.



Bogotá, D.C., 13 SET 2011

Doctor(a)

**CAROLINA SANCHEZ BRAVO**

Directora Vigilancia Fiscal Gestión Pública e Instituciones Financieras  
Bogotá D.C.

Asunto: Presentación de servidor público.

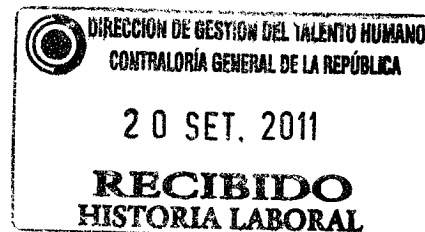
De manera atenta me permito presentar a **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**, quien tomó posesión formal del cargo de Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial Grado 03, de la Dirección de Vigilancia Fiscal Contraloría Delegada para Gestión Pública e Instituciones Financieras el (la) cual fue nombrada provisionalmente (a) mediante Resolución 0763 del 12 de septiembre de 2011.

Cordial Saludo,



**LUISA FERNANDA MORALES NORIEGA**  
Gerente del Talento Humano

Paola Acevedo/Jcaadena



88-112

Bogotá, D.C.

Doctora  
**MYRIAM PAOLA ACEVEDO REY**  
Directora de Gestión del Talento Humano  
Contraloría General de la República  
Bogotá, D.C.

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 14-09-2011 05:50

Al Contestar Cite Este No.:2011IE56400 O 1 Fol:1 Anex:0

**ORIGEN:** 3177 - DIREC.VIGIL.FISC.GEST.PUB./SANCHEZ BRAVO CARC

**DESTINO:** DIREC DE GESTION TALENTO HUMANO/ACEVEDO REY MYRIAM

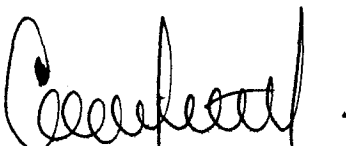
**ASUNTO:** PRESENTACION FUNCIONARIO

**OBS:**

Asunto: Presentación funcionario.

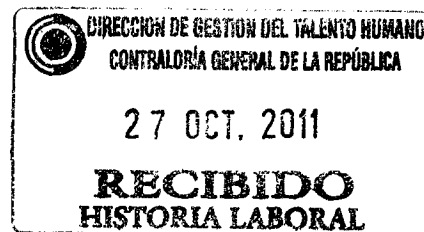
Para su conocimiento y fines pertinentes, me permito comunicarle que el (a) funcionario (a) **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**, quien tomo posesión formal del cargo de Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial- Grado 03, de la Dirección de Vigilancia Fiscal Gestión Pública, mediante Resolución Ordinaria N° 0763 del 12 de septiembre de 2011, se presentó a laborar en esta Dependencia el día 13 de septiembre de 2011 a las 10:30 de la mañana.

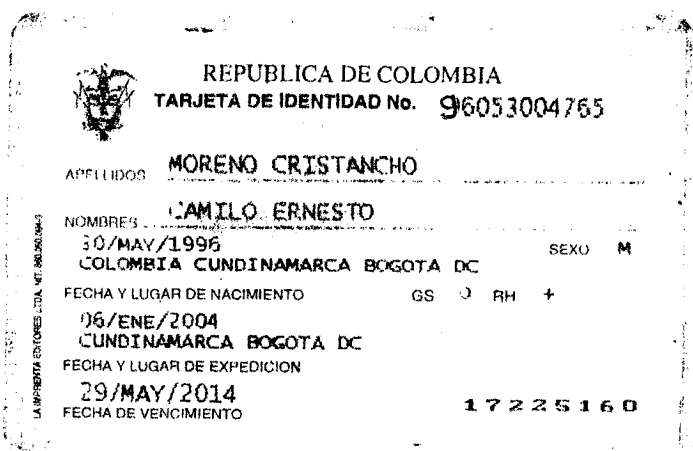
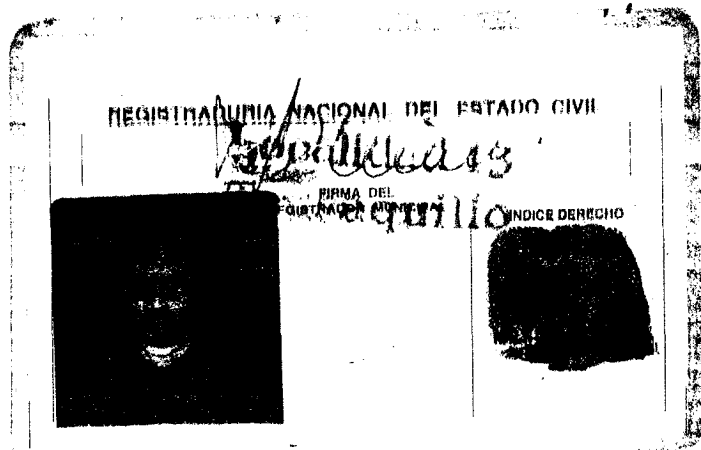
Cordialmente,

  
**CAROLINA SANCHEZ BRAVO**  
Dirección de Vigilancia Fiscal (E)  
Contraloría Delegada para Gestión Pública e  
Instituciones Financieras

C.C. Pilar Pinto Cao- Administradora Talento Humano Gestión Pública

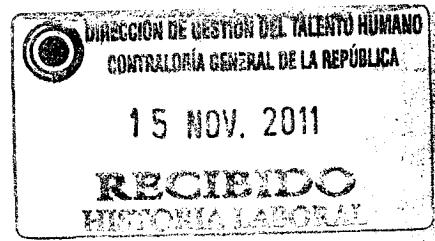
Martha M





50 J of  
2006

Claudia cristiancho coronado



E.P.S. FAMISANAR LTDA.  
FORMATO DE NOVEDADES (P.O.S.)



Colsubsidio

NIT. 830.003.564-7

EPS017

NUMERO DE RADICACION



LEA LAS INSTRUCCIONES AL RESPALDO ANTES DE DILIGENCIAR ESTE FORMATO

I. INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR EL COTIZANTE

NUMERO DE IDENTIFICACION: 51951976 x TIPO: C.C. C.E. T.I. P.S. R.C. NOMBRES COMPLETOS: Cristancho Caraballo Chaidin del Carmen  
1er. APELLIDO: Cristancho 2do. APELLIDO: Caraballo NOMBRES: Chaidin del Carmen

II. INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR EL USUARIO QUE CAUSA LA NOVEDAD

| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | COTIZANTE | NOMBRES COMPLETOS BENEFICIARIOS | SEXO          | FECHA DE NACIMIENTO | PARENTESCO |              |      |        |       | UPC ADICIONAL |   |   |   |   |
|--------------------------|-----------|---------------------------------|---------------|---------------------|------------|--------------|------|--------|-------|---------------|---|---|---|---|
|                          |           |                                 |               |                     | CONYUGE    | COMPAÑERO(A) | HUOS | PADRES | OTROS |               |   |   |   |   |
|                          | TD        | 1er. APELLIDO                   | 2do. APELLIDO | NOMBRES             | M          | F            | AÑO  | MES    | DIA   | 1             | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1.                       |           |                                 |               |                     |            |              |      |        |       |               |   |   |   |   |
| 2.                       |           |                                 |               |                     |            |              |      |        |       |               |   |   |   |   |
| 3.                       |           |                                 |               |                     |            |              |      |        |       |               |   |   |   |   |
| 4.                       |           |                                 |               |                     |            |              |      |        |       |               |   |   |   |   |

DILIGENCIE NUEVA INFORMACIÓN SI DILIGENCIÓ NOVEDAD DE INCLUSIÓN Y/O NOVEDAD DE CAMBIO DE IPS (SI ESTE OBEDECE A CAMBIO DE MUNICIPIO DE RESIDENCIA)

| DIRECCIÓN RESIDENCIA | TELÉFONO | MUNICIPIO | DEPARTAMENTO | IPS |
|----------------------|----------|-----------|--------------|-----|
|                      |          |           |              |     |

III. NOVEDADES

MARQUE LAS NOVEDADES SEGUN CORRESPONDA

| 1. INCLUSIÓN | 2. EXCLUSIÓN ** | 3. CAMBIO DE IDENTIFICACIÓN NUEVO NÚMERO | 4. CAMBIO DE IPS | GRUPO FAMILIAR | MOTIVO DEL CAMBIO |
|--------------|-----------------|------------------------------------------|------------------|----------------|-------------------|
| 1.           | A B C           |                                          |                  |                |                   |
| 2.           | A B C           |                                          |                  |                |                   |
| 3.           | A B C           |                                          |                  |                |                   |
| 4.           | A B C           |                                          |                  |                |                   |

\*\* A) Por fallecimiento o muerte.  
B) Separación. (Anexar fotocopia del documento legal).  
C) Aspecto económico: Esta novedad se debe diligenciar en el caso de excluir beneficiarios que no se encuentren cubiertos por el sistema en su condición de miembro del grupo familiar y/o miembro hasta el tercer grado de consanguinidad.

| 5. CAMBIO DE CABEZA DE GRUPO FAMILIAR         | 6. UNIFICACIÓN DE GRUPO FAMILIAR                                     | 7. ESCISIÓN DE GRUPO FAMILIAR |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 8. CAMBIO DE TIPO DE TRABAJADOR               | 9. TERMINACIÓN DE CONTRATO LABORAL                                   | FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO   |
| 8.1. DEPENDIENTE A INDEPENDIENTE              | IDENTIFICACIÓN EMPLEADOR                                             | RAZÓN SOCIAL                  |
| 8.2. INDEPENDIENTE A DEPENDIENTE              | 9.1. RETIRO POR PÉRDIDA DE CAPACIDAD DE PAGO (TRABAJO INDEPENDIENTE) |                               |
| 8.3. DEPENDIENTE O INDEPENDIENTE A PENSIONADO | JUSTIFICACIÓN DEL RETIRO                                             | FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO   |

10. CAMBIO DE EMPLEADOR

IV. INFORMACION DEL EMPLEADOR

No. DE IDENTIFICACIÓN: 8999999 067 DV: 2 TIPO: NIT X C.C. C.E.  
NOMBRE O RAZON SOCIAL: Contrahoraria General de La Republica  
DIRECCION DOMICILIO PRINCIPAL: Cr 10 # 17-18 TELEFONO: 3337 FAX: 3337  
ACTIVIDAD ECONOMICA: Vigilancia Fisca CODIGO: ADM. RIESGOS PROF. Positiva  
CIUDAD/MUNICIPIO: Bogotá DEPARTAMENTO: Cundinamarca

INFORMACION SOBRE EL EMPLEADO COTIZANTE

FECHA DE INGRESO: DIA 13 MES 07 AÑO 2011 CARGO: Auxiliar Activo EOB INGRESO BASE: \$1642.37  
SALARIO: FIJO x VARIABLE LABOR QUE DESEMPEÑA: A.F. Seguro Social  
BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DECLARO QUE CONOZCO LOS DERECHOS Y DEBERES CONSIGNADOS AL RESPALDO DE ESTE FORMULARIO

FIRMA TRABAJADOR

FIRMA EMPLEADOR

CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

V. INFORMACION DEL PENSIONADO

INGRESO MENSUAL DECLARADO O VALOR DE MESADA PENSIONAL \$



# FORMULARIO DE VINCULACION O ACTUALIZACION AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA MAYUSCULA E  
IMPRESA Y SIN SALIRSE DE LOS RECUADROS

023396 - 26/09/2011 2:30:13 P.M.  
BOGOTA \* CUDECOM (11007)  
Actualizacion de Datos

023396 - 26/09/2011 2:30:13 P.M.

DEPENDIENTE ☒ INDEPENDIENTE ☐

SECCIONAL OFICINA  
PROMOTOR CODIGO  
PROMOTOR

CONSECUTIVO FECHA RADICACION

## I. DATOS GENERALES DEL AFILIADO O SOLICITANTE

|                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                              |                            |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------|
| TIPO DOC. <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> DV | PRIMER APELLIDO       | CRISTANCHO                                   |                            |                  |
| N° DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                    | SEGUNDO APELLIDO      | CARABALLO                                    |                            |                  |
| NOMBRES                                                                                                                                                                                                            |                       | CLAUDIA DEL CARMEN                           |                            | FECHA NACIMIENTO |
|                                                                                                                                                                                                                    |                       |                                              |                            | 1969 05 31       |
| MUNICIPIO DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                            | SANTAFE DE BOGOTA     |                                              | DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO | CUNDINAMARCA     |
| SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                                                                                                                                              | NACIONALIDAD          | COLOMBIANA                                   | INGRESO MENSUAL            | 1.642.037        |
| DIRECCION RESIDENCIA                                                                                                                                                                                               |                       | CALLE 86A No. 111A - 49 INTERIOR 10 APTO 404 |                            |                  |
| MUNICIPIO                                                                                                                                                                                                          | BOGOTA                | DEPARTAMENTO                                 | CUNDINAMARCA               |                  |
| TELEFONO                                                                                                                                                                                                           | 2294536               | OCUPACION U OFICIO                           | SECRETARIA                 |                  |
| CORREO ELECTRONICO                                                                                                                                                                                                 | negus1996@hotmail.com |                                              |                            |                  |

## II. DATOS DEL EMPLEADOR O ENTIDAD AGRUPADORA

|                                                                                                                                                                                         |                                |                                     |                                                                              |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|--|
| TIPO DOC. <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> DV | RAZON SOCIAL O NOMBRE          | CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA |                                                                              |  |
| N° DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                         | 8999999067 - 2                 |                                     |                                                                              |  |
| DIRECCION                                                                                                                                                                               | CARRERA 10 No. 17 - 18 PISO 13 |                                     |                                                                              |  |
| MUNICIPIO                                                                                                                                                                               | BOGOTA                         | DEPARTAMENTO                        | CUNDINAMARCA                                                                 |  |
| TELEFONO                                                                                                                                                                                | 3537700                        | SUCURSAL                            |                                                                              |  |
|                                                                                                                                                                                         |                                | NATURALEZA                          | <input checked="" type="checkbox"/> PUBLICA <input type="checkbox"/> PRIVADA |  |

## III. INFORMACION DE BENEFICIARIOS

|                                                                                                                                                                                                                    |                   |              |        |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------|--------|---|
| TIPO DOC. <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> DV | PRIMER APELLIDO   |              |        |   |
| N° DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                    | SEGUNDO APELLIDO  |              |        |   |
| NOMBRES                                                                                                                                                                                                            |                   |              |        |   |
| SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                                                                                                                                              | CODIGO PARENTESCO | 1            | 2      | 3 |
|                                                                                                                                                                                                                    |                   | 4            | 5      | 6 |
| TIPO NOV.                                                                                                                                                                                                          | INGRESO           | MODIFICACION | RETIRO |   |
| TIPO DOC. <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> DV | PRIMER APELLIDO   |              |        |   |
| N° DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                    | SEGUNDO APELLIDO  |              |        |   |
| NOMBRES                                                                                                                                                                                                            |                   |              |        |   |
| SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                                                                                                                                              | CODIGO PARENTESCO | 1            | 2      | 3 |
|                                                                                                                                                                                                                    |                   | 4            | 5      | 6 |
| TIPO NOV.                                                                                                                                                                                                          | INGRESO           | MODIFICACION | RETIRO |   |
| TIPO DOC. <input checked="" type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> DV | PRIMER APELLIDO   |              |        |   |
| N° DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                    | SEGUNDO APELLIDO  |              |        |   |
| NOMBRES                                                                                                                                                                                                            |                   |              |        |   |
| SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                                                                                                                                              | CODIGO PARENTESCO | 1            | 2      | 3 |
|                                                                                                                                                                                                                    |                   | 4            | 5      | 6 |
| TIPO NOV.                                                                                                                                                                                                          | INGRESO           | MODIFICACION | RETIRO |   |

## IV. VINCULACION A PENSIONES

|                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                |                                                        |                                                     |                                                                    |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| ACTUALIZACION <input checked="" type="checkbox"/>           | AFILIACION PRIMERA VEZ <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                              | TRASLADO DE REGIMEN <input type="checkbox"/>                   | TRASLADO DE ENTIDAD DIFERENTE <input type="checkbox"/> | HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS A LAS CAJAS O FONDOS | <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| SI HAY TRASLADO PORQUE ADMINISTRADORA DE PENSIONES ANTERIOR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                |                                                        | CODIGO                                              |                                                                    |
| SUBSIDIADO <input type="checkbox"/>                         | EL AFILIADO DEBE COTIZAR <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                 | BAJO EL REGIMEN ESPECIAL DE PENSIONES <input type="checkbox"/> | CUAL REGIMEN? <input type="checkbox"/>                 | CODIGO                                              |                                                                    |
| TARIFA CON LA QUE DEBE COTIZAR                              | HAGO CONSTAR QUE LA ELECCION DEL REGIMEN SOLIDARIO DE PRIMA MEDIA CON PRESTACION DEFINIDA LA HE EFECTUADO EN FORMA LIBRE, ESPONTANEAMENTE SIN PRESIONES, MANIFIESTO QUE HE ELEGIDO AL INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL PARA QUE ADMINISTRE MIS APORTES PENSIONALES Y QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS |                                                                |                                                        |                                                     |                                                                    |

*Claudia Cristancho*  
FIRMA DEL SOLICITANTE

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACION QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA.

*Myriam Bock Acevedo Rey*  
NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA

*Pen...*  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA

(1 am) 5

125

Bogotá D.C.,

Señora

**CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**

Auxiliar Administrativo

Dirección de Vigilancia Fiscal

Contraloría Delegada para la Gestión Pública  
Ciudad.

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 02-12-2011 02:57

Al Contestar Cite Este No.:2011IE73520 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: 4006 - DIREC.VIGIL.FISC.GEST.PUB./DUQUE GARCIA JUAN AL

DESTINO: DIREC DE GESTION TALENTO HUMANO/DUQUE DUQUE JOSE

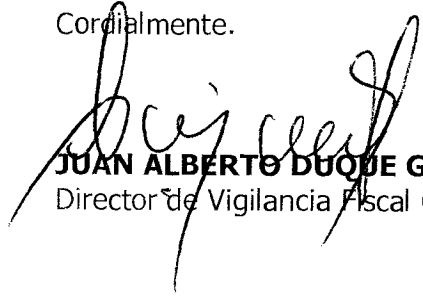
ASUNTO: ASIGNACION DE DEPENDENCIA

OBS:

Asunto: Asignación de dependencia.

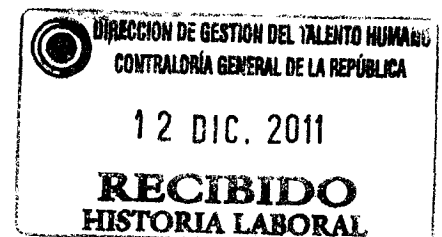
Por medio del presente me permito informarle que debido a necesidades de personal, a partir de la fecha prestará sus servicios en el Despacho de la Contralora Delegada para el Sector de Minas y Energía. Por tal motivo lo insto a presentarse de inmediato en ese Despacho, para asumir sus funciones de su cargo en dicha dependencia.

Cordialmente.

  
**JUAN ALBERTO DUQUE GARCIA**

Director de Vigilancia Fiscal Gestión Pública

c.c. Contraloría Delegada Minas y Energía  
c.c. Gerencia del Talento Humano



  
3:20





**Misión: Vigilar y controlar, oportuna y efectivamente los recursos públicos destinados al cumplimiento de los fines esenciales del Estado Social De Derecho**

86111-

Bogotá,

Doctor

**JUAN ALBERTO DUQUE GARCÍA**

Director de Vigilancia Fiscal

Contraloría Delegada para la Gestión Pública e  
Instituciones Financieras

Contraloría General de la República  
Bogotá, D.C.

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 11-01-2012 12:49

Al Contestar Cite Este No.:2012IE591 O 1 Fol: Anex:0

ORIGEN: 7 - CONTRAL DELEG. SECT. MIN Y ENERGIA/ BECERRA CAMARGO GLADYS

DESTINO: DIREC. VIGIL. FISC. GEST. PUB./ DUQUE GARCIA JUAN ALBE

ASUNTO: ASIGNACIÓN DEPENDENCIA

OBS:

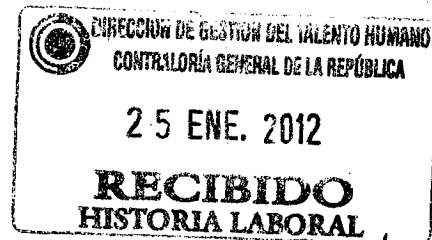
Asunto: Asignación Dependencia  
2011IE73520 del 02/12/11

Con alcance al citado oficio en el que, por necesidades del servicio, se autoriza a la funcionaria CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO -adscrita a esa dependencia-, para la prestación de sus servicios en el despacho de la Contraloría Delegada para Minas y Energía; atentamente le informo que a partir de la fecha se reintegrará a su desempeño en la planta de origen -Contraloría Delegada para Gestión Pública e Instituciones Financieras-.

Agradezco su valiosa colaboración y apoyo, resaltando además la disposición, lealtad, y compromiso de la funcionaria con la institución.

Cordial saludo,

  
**GLADYS BECERRA CAMARGO**  
Contralora Delegada



Copia: Dra. Ligia Helena Borrero Restrepo, CD para Gestión Pública e Instituciones Financieras  
Dr. Manuel Antonio Díaz Jimeno – Gerente de Talento Humano

*Visión: Ser una entidad referente de control y vigilancia fiscal nacional e internacional, moderna oportuna generadora de confianza abierta a la participación ciudadana, promotora de transparencia y de las mejores prácticas de desempeño en la gestión pública*

*"Por la cual se da por terminado un nombramiento provisional"*

**LA CONTRALORA GENERAL DE LA REPUBLICA**

En uso de sus facultades constitucionales y legales, y

**CONSIDERANDO:**

Que por haberse terminado el encargo del titular.

**RESUELVE:**

**ARTICULO 1o.-** Dar por terminado, a partir de la fecha, el nombramiento provisional como Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03 de la Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, a **CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO**, con cédula de ciudadanía número 51.951.976, quien quedará insubsistente. 7526

**ARTICULO 2o.-** Con el objeto de formalizar el contenido de este acto administrativo el servidor público deberá remitir de manera inmediata a la Dirección de Gestión del Talento Humano la siguiente documentación: Certificado de último día laborado expedido por el jefe inmediato (indicando nombres completos, identificación, dependencia y hasta que día laboró normalmente); Certificación de paz y salvo de inventario físico; Formato de Declaración de Bienes y Rentas Juramentadas debidamente diligenciado; Certificación de paz y salvo de archivo documental; Carné de la ARP y Carné de la Contraloría General de la República. De igual manera, en el término de ocho (8) días hábiles contados a partir de la comunicación del presente acto administrativo, el (la) exfuncionario (a) deberá proceder a la legalización de viáticos que quedaren pendientes.

**ARTICULO 3o.-** Los documentos antes citados son indispensables para el pago de las doceavas partes (prima de servicios, prima de navidad, prima de vacaciones etc); y una vez canceladas las mismas, el exfuncionario radicará la solicitud de liquidación de cesantías definitivas (formulario) en las respectivas Gerencias Departamentales ó en el Centro de Atención Integral al Ciudadano ubicado en la Torre de la Contraloría General en Bogotá, anexando fotocopia de la cédula de ciudadanía y certificación expedida por la entidad bancaria donde conste el número de cuenta de ahorros o corriente del cual el beneficiario es titular.

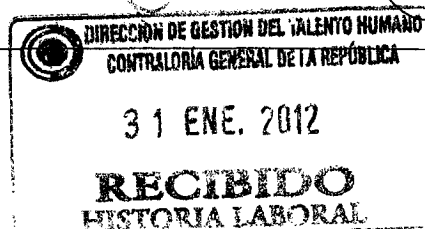
**ARTICULO 4o.-** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Bogotá, D.C., a los

  
**SANDRA MORELLI RICO**  
Contralora General

Aprobó: María Patricia Van-Strahlen Ribon - Directora de Gestión del Talento Humano  
Aprobó: Manuel Antonio Díaz Jimeno - Gerente del Talento Humano



“ Por la cual se hace un nombramiento provisional”

**LA CONTRALORA GENERAL DE LA REPUBLICA**  
En uso de sus atribuciones constitucionales y legales, y

**CONSIDERANDO :**

Que según el artículo 13 del Decreto 268 de febrero 22 de 2000, establece: “Provisión de cargos de carrera vacantes en forma definitiva. En caso de vacancia definitiva, si existiere lista de elegibles vigente, se procederá al nombramiento en período de prueba. Si no existiere, el empleo podrá proveerse mediante encargo o nombramiento provisional, previa convocatoria a concurso”.

Que igualmente, establece que “Mientras se surte el proceso de selección los empleados de carrera podrán ser encargados en tales empleos si acreditan los requisitos para su desempeño, en caso de que no sea posible realizar el encargo podrá hacerse nombramiento provisional...”.

Que es deber de la Contraloría General de la República, en honor al desarrollo de la función pública disponer lo pertinente con miras a garantizar la administración del talento humano, para hacer más eficiente la carrera administrativa y por ende las funciones de este Órgano de Control.

Que la Contraloría General de la República, publicó las convocatorias Nos. 001-11 – 045-11 del 12 de diciembre de 2011, con el fin de proveer cargos de carrera administrativa.

Que existen cargos en los niveles ejecutivo, profesional y asistencial que deben ser provistos mediante la figura del nombramiento provisional, en orden a mantener la continuidad en la función pública a cargo de la Contraloría General de la República.

Que con fundamento en lo anterior y encontrándose vacante, el cargo de Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01 en la Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, se hace necesario su provisión y en consecuencia, este Despacho,

**RESUELVE:**

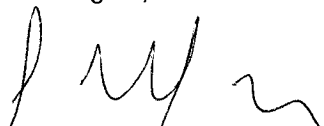
**ARTICULO 1o.** - Nombrar provisionalmente por el término de cuatro (4) meses a **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**, con cédula de ciudadanía No. 51.951.976 en el cargo de de Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01 en la Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, con una asignación básica mensual de \$2.667.140.00 M/cte. El nombrado deberá acreditar al momento de su posesión los requisitos exigidos para el ejercicio del cargo.

**ARTICULO 2o.** - Al vencimiento del período a que se refiere el Artículo 1º, o antes de cumplirse, mediante resolución podrá declararse insubsistente el nombramiento y quedará retirado del servicio.

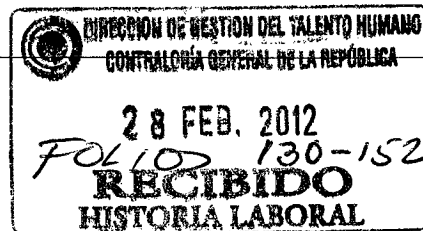
**ARTICULO 3o.** - La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE.**

Dada en Bogotá, D. C. a los

  
**SANDRA MORELLI RICO**  
Contralora General

*Revisó:* Rosario del pilar Arenas - Directora de Gestión del Talento Humano (E)  
*Aprobó:* Sara Moreno Nova - Gerente del Talento Humano (E)



Bogotá, 6 de febrero de 2012-02-06

Doctora  
**SANDRA MORELLI RICO**  
Contralora General de la República  
Bogotá, D.C.

Asunto: Aceptación Nombramiento

Apreciada Señora Contralora:

De manera atenta informo a usted que acepto el nombramiento como Profesional Grado 01, según resolución No. 0241.

Agradezco la atención prestada,

Cordialmente,

  
**CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO**



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **31-MAY-1969**

**BOGOTA**  
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58**

**O+**

**F**

ESTATURA

G.S. RH

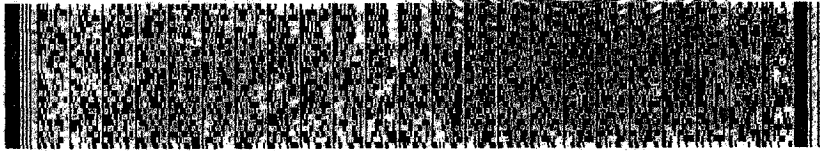
SEXO

**14-DIC-1987 BOGOTA D.C**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*

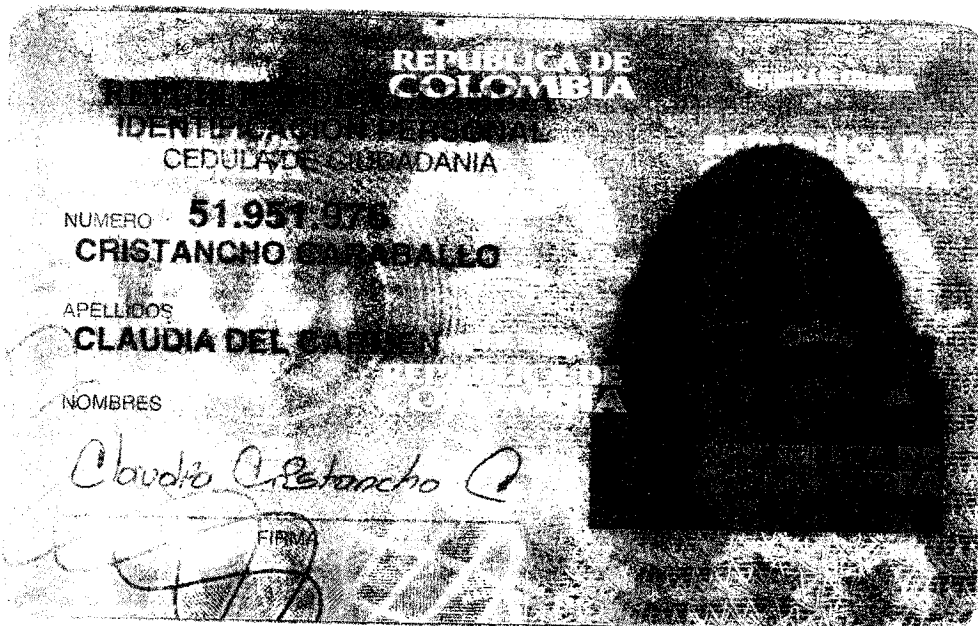
REGISTRADOR NACIONAL  
SANCHEZ TORRES



A-1500150-00319024-F-0051951976-20110803

0027659729A 1

1161445856



Calle 86 A No. 111 A – 49 Int. 10 Apto. 404  
Ciudadela Colsubsidio – Agrupación Los Limoneros  
Teléfono 3537572 - Celular No. 3133392897  
Divorciada  
e-mail: cccristancho@contraloriagen.gov.co  
negus1996@hotmail.com

## **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**

### **Perfil Profesional**

Profesional en desarrollo empresarial con altos principios éticos, con amplia experiencia en el manejo de cartera y tesorería, así como en recursos humanos (nómina, seguridad social, manejo de personal, compras e inventarios), administración de recursos de terceros y recursos físicos, excelentes conocimientos en sistemas, poseo amplios conocimientos en los procesos de admisiones, tesorería, académico, entre otros, en la parte educativa a nivel de educación superior.

### **Perfil Personal**

Persona con alto sentido de la responsabilidad y del manejo confidencial de la información, emprendedora, con capacidad para adecuarme a equipos de trabajo eficientes orientados al logro de objetivos, destacada capacidad de liderazgo y tenacidad, relaciones interpersonales efectivas a todo nivel, mentalidad y adaptabilidad abierta al cambio y al aprendizaje continuo.

## **LOGROS**

Participo en la Creación de la Facultad de Educación de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A con la coordinación de la doctora Claudia Patricia Fonseca.

Participé activamente en la creación de la Facultad de Ciencias Económicas, Administrativas y Financieras de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A., en donde se elaboraron las condiciones mínimas de calidad que deben ser presentadas al Ministerio de Educación para la institucionalización de la Facultad; los procedimientos realizados fueron los

de gestión, investigación, planeación y organización, bajo la supervisión de la doctora Juanita Benavides Delgado – Directora del Departamento de Planeación.

Así mismo, participé en la elaboración del proyecto y en el proceso de la acreditación del Programa de Enfermería de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A.

Manejo total de la Administración de Recursos de Terceros de los convenios que se manejaban con el ICFES, la UNAD, CONVENIO ANDRES BELLO y otras instituciones, los cuales sumaban alrededor de 40 convenios, siempre con la supervisión de la doctora Aurora Sabogal.

#### EDUCACIÓN:

- Fundación Universidad Central      Administrador de Empresas

Curso de Grado sobre Gestión del Talento Humano – 2007.

Participo en la implementación de la “Gestión del Talento Humano en la U.D.C.A en el marco del estándar internacional ISO 14001:2004”. Bajo la dirección de la Doctora Juanita Benavides – Directora del Departamento de Planeación.

#### OTROS ESTUDIOS

- Windows Vista 2007 (Word, Excel, Outlook entre otros)
- Sena – Secretariado General Contable
- Curso de sistemas: Word, Excel, Power Point, Internet - Open Office (hoja de texto y de cálculo), Atención al Cliente.
- Curso de Atención al cliente interno y externo.

#### EXPERIENCIA LABORAL:

**CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA (2008 – )**  
**Asistente Administrativa Grado 03**  
**Teléfono No. 3537576**

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES – U.D.C.A.  
(2004 - 2008)**

**Teléfono NO. 6684700 Ext. 153 Dra. Juanita Benavides**

**Escuela de Economía, Administración y Finanzas – Coordinación  
Académica y Admisiones.**

**ASISTENTE ADMINISTRATIVA – SECRETARIA EJECUTIVA  
DECANATURA DE ENFERMERÍA Y ASISTENTE DEL DEPARTAMENTO  
DE PLANEACIÓN**

**Funciones**

- Elaboración de órdenes de ingreso y salida de la institución.
- Elaboración de inventarios de la institución.
- Atención de proveedores.
- Digitación de documentos.
- Elaboración de certificaciones.
- Elaboración de documentos internos y externos.
- Elaboración de anticipos.
- Recibir y tramitar las facturas, cuentas de cobro y ordenes de pago.
- Alimentación del sistema de información de la Dirección, de acuerdo con el movimiento diario que se presentan en cada una de las cuentas de la institución.
- Elaboración de informes estadísticos.
- Tramitar, gestionar convenios de docencia, asistenciales y de cooperación con diferentes instituciones en el área de la salud.
- Archivo de comprobantes y remisión de documentos a las dependencias interesadas y copias a personas o entidades que lo requieran.
- Manejo de la caja menor.
- Tramitar los pagos de honorarios, contrataciones, solicitudes de pasajes y viáticos para docentes, funcionarios etc. dentro de la institución.
- Manejo de personal (Tres mensajeros y dos conductores).
- Recaudo de cartera.
- Transcribir documentos de acuerdo con el requerimiento del Jefe y los docentes.
- Las demás inherentes a su naturaleza o asignadas por la Dirección Administrativa.



**Experiencia Laboral      INMOBILIARIA CASAS DE CASAS LTDA. –  
(2003 - 2004)**

**ASISTENTE ADMINISTRATIVA**

**Funciones**

- Contratación de personal para la Inmobiliaria.
- Elaboración de nómina, seguridad social, manejo de inventarios, manejo de personal, compras, etc.
- Elaboración de comprobantes de ingreso y egreso diarios.
- Mantener al día el libro de Caja y Bancos.
- Tramitar las facturas, cuentas de cobro, órdenes de pago, etc.
- Elaboración de contratos, prestaciones de servicios, etc.
- Manejo de caja menor.
- Atención de proveedores.
- Digitación de documentos.
- Elaboración de documentos internos y externos.
- Elaboración de anticipos.
- Archivar
- Tramitar los pagos de honorarios, contrataciones, solicitudes de pasajes y viáticos.
- Manejo de personal.
- Las demás inherentes a su naturaleza o asignadas por la Inmobiliaria Administrativa.

**Experiencia Laboral      FODESEP (1998 - 2003)**

**ASISTENTE DE TESORERÍA Y ADMINISTRADORA DE RECURSOS DE  
TERCEROS**

**Funciones**

Elaborar los comprobantes de ingreso y egreso diarios que se produzca en la Dirección Financiera.

- Elaborar los comprobantes de egreso correspondientes al Fondo Rotatorio que produzca la Dirección Económica.
- Elaborar el Boletín Diario de Caja y Bancos, a partir de las operaciones que reporta la Dirección Económica a la Contabilidad.
- Recibir y tramitar las facturas, cuentas de cobro, órdenes de pago y reportarlas al Director Económico.

- Alimentación del sistema de información de la Dirección, de acuerdo con el movimiento diario que se presenta en cada una de las cuentas del Fondo.
- Archivo de comprobantes y remisión de documentos a las dependencias interesadas y copias a personas o entidades que lo requieran.
- Tramitar los pagos de honorarios, contrataciones, solicitudes de pasajes y viáticos de contratistas, según las ordenes directas de los interventores de los convenios, resultado de la administración de recursos de terceros.
- Atención de llamadas de proveedores tanto internos como externos.
- Controlar los contratos, órdenes de servicios y pagarés que se produzcan en el Fondo, tanto en el sistema como en libros físicos.
- Ejercer el control interno de las actividades propias del cargo.
- Las demás inherentes a su naturaleza o asignadas por la Gerencia General o la Dirección Económica.

## **ASISTENTE DE RECURSOS HUMANOS Y ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS FÍSICOS**

### **Funciones**

- Elaborar la nómina de los empleados del Fondo, con sus correspondientes reportes, prestaciones y factores salariales y liquidar los aportes parafiscales de los empleados del Fondo.
- Adelantar las labores operativas para el cumplimiento de las políticas del Talento Humano establecidas para los empleados del Fondo.
- Programar y coordinar las actividades de seguridad industrial de los empleados del Fondo en coordinación con el Comité Paritario de salud Ocupacional.
- Desarrollar programas de selección, capacitación, promoción y bienestar de los empleados del Fondo.
- Elaborar y mantener actualizado el manual descriptivo de funciones y de requisitos mínimos de los diferentes cargos.
- Llevar el registro y control de los activos fijos y elementos de control del Fondo.
- Reportar a Contabilidad las nuevas adquisiciones y bajas de los activos fijos del Fondo.
- Coordinar y supervisar el apoyo logístico que requieran las dependencias del Fondo.
- Dirigir, coordinar y controlar el desarrollo de las actividades relacionadas con compras, suministros y prestación de servicios como mantenimiento, seguridad, vigilancia, transporte, archivo,

correspondencia, aseo y demás servicios necesarios para la gestión del Fondo.

- Efectuar el registro y control de las hojas de vida de los empleados del Fondo.
- Efectuar el proceso de ingreso y retiro de los empleados del Fondo y las correspondientes liquidaciones laborales.
- Llevar el control de las salidas y entradas de los materiales y suministros del Almacén.
- Llevar el registro de los proveedores o contratistas con quienes ha contratado el Fondo.
- Elaborar los contratos del personal de planta como de los contratistas del Fondo.

#### **SECRETARIA EJECUTIVA EN EL ÁREA DE GERENCIA – PLANEACIÓN -**

- Preparar la documentación e información solicitada por el jefe inmediato y asistir a las reuniones cuando se le solicite, tomando las respectivas notas.
- Colaborar en la agenda diaria y organización del despacho.
- Organizar las labores de logística relacionadas con el Consejo de Administración, Junta de Vigilancia, Comités Sociales y Financieros
- Hacer la respectiva transcripción y preparar oficios.
- Realizar labores de duplicación y organización de documentos desde el envío de documentación vía fax hasta la remisión de dichos documentos por correo.
- Adelantar actividades tendientes a mantener actualizado y organizado el archivo de la dependencia
- Atender al público personal o telefónicamente, tomando nota de sus solicitudes.
- Elaborar contratos y órdenes de servicios.
- Elaborar planillas de pago de salud, pensión y parafiscales.
- Mantener absoluta reserva sobre la información a la que tenga acceso, en razón de la naturaleza de las funciones del cargo.
- Ejercer el control interno de las actividades propias del cargo.
- Las demás inherentes a su naturaleza o asignadas por la Gerencia General o la Secretaria General.

#### **Experiencia Laboral**

#### **CEMENTOS SAMPER S.A. (1994 – 1998)**

- Asistente Comercial
- Secretaria de Diferentes Departamentos

**Experiencia Laboral****MOBIL DE COLOMBIA S.A. (1990 – 1994)**

- Secretaria General
- Asistente Administrativa de la Cooperativa de la Mobil de Colombia S.A.

**Referencias Personales****Ligia Helena Borrero Restrepo**

Contralora Delegada para la Gestión  
Pública e Instituciones Financieras  
Contraloría General de la República  
Oficina: 3537700 Ext. 7568  
Celular: 3203474090

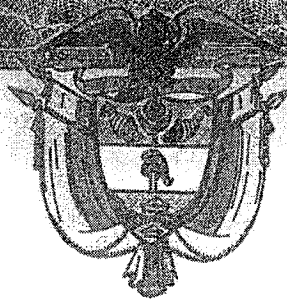
**Myriam Paola Acevedo Rey**

Abogada  
Celular: 3158695303

**Juanita Benavides Delgado**

Directora Departamento de Planeación  
Universidad de Ciencias Aplicadas y  
Ambientales U.D.C.A.  
Oficina: 6684700 Ext. 153  
Celular: 3106804362

**CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO**



139

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

# EL COLEGIO DISTRITAL KENNEDY

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN  
RESOLUCION No. 24034 DEL 30 DE DICIEMBRE DE 1981



CONFIERE A

## Claudia del Carmen Cristancho Caraballo

IDENTIFICADO(A) CON *ce.* No. *51'951.976* DE *Bogotá*

EL TITULO DE

## BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS  
CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA  
VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

RECTORA

SECRETARIA

*Laura S. P. R.*

*Cladys R.*

BOGOTA, D. E., *25* de *Noviembre*

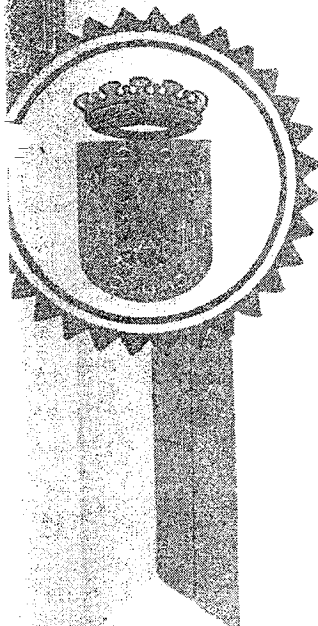
DE *1988*

ANOTADO AL FOLIO *1265* DEL LIBRO DE REGISTRO NO. *82*

SECRETARIO DE EDUCACION

*J. M. P.*

DADO EN BOGOTA, D. E., A *15* DE *Septiembre* DE 19*88*



**INDUSTRIAS E INVERSIONES SAMPER S.A.**

NIT: 860.002.306-8

**EL SUSCRITO VICEPRESIDENTE DE RECURSOS HUMANOS  
DE INDUSTRIAS E INVERSIONES SAMPER S.A.**

**CERTIFICA**

Que la señora **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**, identificada con la cédula de ciudadanía número 51.951.976 expedida en la ciudad de Bogotá, prestó sus servicios a esta compañía desde el día veintidós (22) de Septiembre de 1994, hasta el día ocho (8) de Mayo de 1997, desempeñando satisfactoriamente el cargo de **ASISTENTE COMERCIAL**.

La presente certificación se expide a los veinticuatro (24) días del mes de junio de mil novecientos noventa y siete (1.997) en la ciudad de Santafé de Bogotá D.C.



**JUAN CARLOS RINCON RESTREPO**  
Vicepresidente de Recursos Humanos

Copia: -Consecutivo

VRH-0117.97

Nancy P.

Calle 222 N° 55-37PBX: (57-1) 6684700 Fax: (57-1) 6761132  
 Sede Norte Calle 72 N° 14-20 Tel: 2179345 - 3450396 A.A.34204  
 Nit. 860.403.721-2 Bogotá D/C- Colombia

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS  
 APLICADAS Y AMBIENTALES  
**U.D.C.A**



**LA SUSCRITA DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y  
 AMBIENTALES U.D.C.A.**

**CERTIFICA**

Que la Señora **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO** identificada con la cédula de ciudadanía número 51.951.976 de Bogotá, estuvo prestando sus servicios profesionales a la Universidad del 6 de Junio de 2006 al 30 de mayo de 2007, desempeñándose como **DIGITADORA DEL ASESOR DEL PROGRAMA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS** bajo un contrato DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

Adicionalmente la Sra. Cristancho estuvo vinculada del 2 de Agosto de 2004 al 27 de Marzo de 2006 bajo un contrato laboral a termino fijo, desempeñándose como **SECRETARÍA**. Con una jornada laboral de Lunes a Viernes de 7:00 am. a 5:00 pm.

**Funciones del Cargo:**

- ✓ Digitar los documentos emitidos por la dependencia, tales como cartas, memorandos, proyectos y planes, entre otros.
- ✓ Responder por la recepción, transmisión y distribución de correspondencia entrante y saliente.
- ✓ Manejar archivo de la dependencia.
- ✓ Atender personal y/o telefónicamente las solicitudes de personal interno y externo de la Universidad, en forma cortés y oportuna.
- ✓ Contestar las llamadas telefónicas y dar la información solicitada.
- ✓ Apoyar en el proceso de inscripciones de estudiantes.
- ✓ Recibir solicitudes de estudiantes y tramitarlos a la dirección de carrera.
- ✓ Estar pendiente de los elementos de papelería necesarios para el buen funcionamiento de la oficina y realizar la solicitud de los mismos en las fechas indicadas.
- ✓ Mantener al día la agenda de reuniones, citas y otras actividades pertinentes.
- ✓ Realizar otras funciones relacionadas a las anteriores, a criterio de su jefe inmediato.

Para constancia se firma en Bogotá D.C., a los diecisiete (17) días del mes de Junio de 2008.

*Sandra Sánchez*  
**SANDRA PATRICIA SÁNCHEZ SEGURA**  
 Directora Administrativa

C.C. Hoja de Vida

SSS/jhp



**LA SECRETARIA GENERAL DEL FONDO DE DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN  
SUPERIOR, FODESEP-**

**HACE CONSTAR QUE:**

Que de acuerdo con la información que se encuentra en los archivos del **FONDO DE DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR, FODESEP**, más específicamente en los documentos que contienen la historia laboral de la Señora **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**, identificada con la cédula de ciudadanía 51.951.976 expedida en Bogotá, se registra que laboró con esta entidad en la modalidad de contrato de trabajo a termino indefinido, por el periodo comprendido entre el 24 de febrero de 1998 al 22 de mayo de 2003.

Que durante su permanencia en FODESEP la Señora **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO** desempeñó los siguientes cargos y funciones:

**CARGO: SECRETARIA EJECUTIVA 1** del 24 de febrero de 1998 al 4 de septiembre de 2002, cumpliendo con las siguientes funciones establecidas en el Acuerdo 67 del 14 de octubre de 1999:

1. Colaborar con el jefe inmediato en la agenda diaria, organización del despacho y confirmando las reuniones a realizar, así como atender al público personal o telefónicamente, tomando nota de sus solicitudes.
2. Tomar dictados, hacer la respectiva transcripción y preparar oficios y la correspondencia, dando trámite oportuno.
3. Adelantar actividades tendientes a mantener organizado y actualizado el archivo de la dependencia.
4. Preparar la documentación e información solicitada por el jefe inmediato y asistir a las reuniones cuando se le solicite, tomando las respectivas notas.
5. Velar por la adecuada presentación de la dependencia.
6. Realizar labores de duplicación y organización de documentos, conforme a instrucciones del jefe inmediato.
7. Las demás funciones asignadas por el jefe inmediato, de acuerdo con el nivel, el objetivo del cargo y el área de desempeño.

**CARGO: SECRETARIA EJECUTIVA 1** del 27 de agosto de 2001 al 4 de septiembre de 2002, cumpliendo con las siguientes funciones adicionales, según comunicación 2386 del 27 de agosto de 2001:

1. Solicitar, tramitar y coordinar el mantenimiento en general de muebles, aparatos, oficina y servicios públicos.

**FODESEP de las afiliadas, por las afiliadas, para las afiliadas.**

Calle 57 No. 8B-05 Int 32 PBX: 3478616 Fax: 3472310  
e-mail: fodesep@fodesep.gov.co http: www.fodesep.gov.co





2. Tramitar y hacer seguimiento a los pagos administrativos, servicios públicos, administración y parqueaderos.
3. Manejar el consecutivo, asignar y numerar los documentos contractuales y normas internas del Fondo (acuerdos y resoluciones)
4. Coordinar el fotocopiado que se requiera por los empleados del Fondo  
Coordinar el manejo del revistero del Fondo.

**CARGO: SECRETARIA EJECUTIVA I DE APOYO OPERATIVO EN LA UNIDAD DE TESORERÍA**, del 4 de septiembre de 2002 al 14 de noviembre de 2002, cumpliendo con las siguientes funciones, según comunicación 2848 del 4 de septiembre de 2002:

1. Elaboración de comprobantes de ingreso y egreso diarios que se produzcan en la Unidad de Tesorería.
2. Elaboración del Boletín Diaria de caja y bancos, a partir de las operaciones que reporta Tesorería a Contabilidad.
3. Recepción de facturas, cuentas de cobro, ordenes de pago y reportarlos al Tesorero.
4. Alimentación del sistema de información de Tesorería, de acuerdo con el movimiento diario.
5. Archivo de comprobantes y remisión de documentos a las unidades interesadas o copias a personas o entidades que los requieran.
6. Atención de llamadas de proveedores.
7. Ordenar, archivar, enumerar y controlar los contratos y órdenes de servicios que se produzcan en el Fondo.
8. Las demás funciones que le asigne el jefe inmediato y la Directora de Operación Financiera.

**CARGO: ASISTENTE DE TESORERÍA** del 14 de noviembre de 2002 al 22 de mayo de 2003, cumpliendo con las siguientes funciones establecidas en el Acuerdo 135 del 14 de Noviembre de 2002:

1. Elaborar los comprobantes de ingreso y egreso diarios que se produzcan en la Dirección Financiera.
2. Elaborar los comprobantes de egreso correspondientes al Fondo Rotatorio que produzca la Dirección Económica.

*Handwritten signature*

**FODESEP de las afiliadas, por las afiliadas, para las afiliadas.**

Calle 57 No. 8B-05 Int 32 PBX: 3478616 Fax: 3472310  
e-mail: fodesep@fodesep.gov.co http: www.fodesep.gov.co



3. Elaborar el Boletín Diario de Caja y Bancos, a partir de las operaciones que reporta la Dirección Económica a la Contabilidad.
4. Recibir y tramitar las facturas, cuentas de cobro, ordenes de pago y reportarlas al Director Económico.
5. Alimentación del sistema de información de la Dirección, de acuerdo con el movimiento diario que se presentan en cada una de las cuentas del Fondo
6. Archivo de comprobantes y remisión de documentos a las dependencias interesadas y copias a personas o entidades que lo requieran.
7. Tramitar los pagos de honorarios, contrataciones, solicitudes de pasajes y viáticos de contratistas según las ordenes directas de los interventores de los convenios resultado de la administración de recursos de terceros.
8. Atención de llamadas de proveedores tanto internos como externos.
9. Controlar los contratos, ordenes de servicios y pagarés que se produzcan en el Fondo, tanto en el sistema como en libros físicos.
10. Ejercer el control interno de las actividades propias del cargo.
11. Las demás inherentes a su naturaleza o asignadas por la Gerencia General o la Dirección Económica.

Que el FONDO DE DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR, FODESEP, tiene sus oficinas en la ciudad de Bogotá, D.C., ubicadas en la Calle 57 No. 8 B – 05, Interior 32, PBX 3478616.

La presente constancia se expide en la ciudad de Bogotá, D.C. a los ocho (8) días del mes de septiembre de dos mil diez (2010), a solicitud de la señora CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO, según recibido vía fax, radicado en FODESEP bajo el número 002322 del 6 de septiembre de 2010.

**BÁRBARA ALEXY CARBONELL PINZÓN**  
Secretaria General

c.c. Carpeta certificaciones.  
Consecutivo

**NIT 899999067-2**

## **CERTIFICACION DE FUNCIONES**

### **INFORMACION PERSONAL**

Estado Funcionario : **SERVIDOR PUBLICO**

Nombre : **CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA D**

Cédula : **51951976**

### **INFORMACION ULTIMO CARGO**

Cargo : **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**

Nivel : **ASISTENCIAL**

Grado : **3**

Dependencia : **DIRECCION DE ESTUDIOS SECTORIALES GESTION PUBLICA**

Fecha de Ingreso : **01/SEP/2009**

Fecha de Retiro :

### **NOVEDADES DEL FUNCIONARIO**

NOMBRAMIENTO con Resolución No.203 de 27/Feb/2008, como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, Nivel **ASISTENCIAL**, Grado 3 en **DIRECCION DE ESTUDIOS SECTORIALES GESTION PUBLICA**, Posesionado el 04/03/2008

TRASLADO con Resolución No.657 de 03/Jul/2008, como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, Nivel **ASISTENCIAL**, Grado 3 en **CONTRALORIA DELEGADA PARA LA GESTION PUBLICA**, Con fecha de presentación el 08/07/2008

RETIRO con Resolución No.1583 de 07/Nov/2008, como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, Nivel **ASISTENCIAL**, Grado 3 en **CONTRALORIA DELEGADA PARA LA GESTION PUBLICA**, renuncia a partir de 10/11/2008

NOMBRAMIENTO con Resolución No.1583 de 07/Nov/2008, como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, Nivel **ASISTENCIAL**, Grado 3 en **DIRECCION DE ESTUDIOS SECTORIALES GESTION PUBLICA**, Posesionado el 11/11/2008

RETIRO con Resolución No.974 de 28/Jul/2009, como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, Nivel **ASISTENCIAL**, Grado 3 en **DIRECCION DE ESTUDIOS SECTORIALES GESTION PUBLICA**, renuncia a partir de 31/07/2009

NOMBRAMIENTO con Resolución No.1084 de 26/Ago/2009, como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, Nivel **ASISTENCIAL**, Grado 3 en **DIRECCION DE ESTUDIOS SECTORIALES GESTION PUBLICA**, Posesionado el 01/09/2009

### **DESCRIPCION DE FUNCIONES**

Como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, Nivel **ASISTENCIAL**, Grado 3 en **CONTRALORIA DELEGADA PARA LA GESTION PUBLICA**.  
Aplicando la resolución 5044 de 09/Mar/2000, desempeño las siguientes funciones:

1. Atender las solicitudes verbales o telefónicas de los clientes internos y externos de la Contraloría Delegada
2. Colaborar en el trámite de los documentos y la correspondencia de la Contraloría Delegada Contraloría Delegada del Sector Gestión Pública e Instituciones Financieras.
3. Controlar el archivo de la Contraloría Delegada y responder por la consecución oportuna de la información solicitada.
4. Responder por el adecuado manejo de la fotocopidora y velar por su buen uso.
5. Apoyar las labores secretariales y llevar el registro de la correspondencia recibida y despachada.
6. Elaborar y controlar el inventario de elementos al servicio de la dependencia y los pedidos de los elementos necesarios para el desarrollo de las actividades de la Contraloría Delegada del Sector Gestión Pública e Instituciones Financieras.
7. Servir de apoyo a los procesos sistematizados cuando se requiera.
8. Colaborar en el cumplimiento con los objetivos y metas concertadas, de acuerdo con los indicadores de gestión y desempeño formulados en la Contraloría Delegada.
9. Las demás que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del cargo

Como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, Nivel **ASISTENCIAL**, Grado 3 en **DIRECCION DE ESTUDIOS SECTORIALES GESTION PUBLICA**.  
Aplicando la resolución 5044 de 09/Mar/2000, desempeño las siguientes funciones:

1. Atender las solicitudes verbales o telefónicas de los clientes internos y externos a la Dirección de Estudios Sectoriales.
2. Colaborar en el trámite de los documentos y la correspondencia de la Dirección de Estudios Sectoriales.



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

GERENCIA  
TALENTO HUMANO

NIT 899999067-2

### CERTIFICACION DE FUNCIONES

3. Controlar el archivo de la Dirección y responder por la consecución oportuna de la información solicitada.
4. Responder por el adecuado manejo de la fotocopidora y velar por su buen uso.
5. Apoyar las labores secretariales y llevar el registro de la correspondencia recibida y despachada.
6. Elaborar y controlar el inventario de elementos al servicio de la Dirección de Estudios Sectoriales y los pedidos de los elementos necesarios para el desarrollo de las actividades de la Dirección de Estudios Sectoriales.
7. Servir de apoyo a los procesos sistematizados cuando se requiera.
8. Colaborar en el cumplimiento con los objetivos y metas concertadas, de acuerdo con los indicadores de gestión y desempeño formulados en la dependencia.
9. Las demás que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del cargo.

La presente se expide a solicitud del interesado con fines particulares.

Dada en Bogotá D.C., el Lunes, 17 de Enero de 2011

De conformidad con el artículo 12 del decreto 2150 de 1995, la firma que aparece a continuación tiene validez para todos los efectos legales.

Firma

Luisa Fernanda Morales Noriega  
Gerente del Talento Humano

**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>ACTA DE POSESIÓN</b> 0181                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |
| Fecha: 07 FEB. 2012                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |
| En la ciudad de Bogotá, D.C.                                                                                                                                                                                                                                                       | Departamento Cundinamarca |
| Se presentó en el despacho de la Gerente del Talento Humano                                                                                                                                                                                                                        |                           |
| El(La) Señor(a): <b>CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO</b>                                                                                                                                                                                                                    |                           |
| Con Cédula de Ciudadanía No. <b>51951976</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                           |
| Con el fin de tomar posesión del cargo de: Cargo <b>Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01, del (la) Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras</b>                                             |                           |
| Para el cual se le nombró mediante Resolución No 0241                                                                                                                                                                                                                              |                           |
| De fecha <b>06 de febrero de 2012</b> con una asignación básica mensual de \$ 2.751.689                                                                                                                                                                                            |                           |
| Prestó el Juramento de Rigor.                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |
| <div style="text-align: center;"><br/>Gerente del Talento Humano<br/><br/><br/>Firma del Posesionado</div> |                           |

2020

Bogotá, D.C.,

**07 FEB. 2012**

Doctor(a)

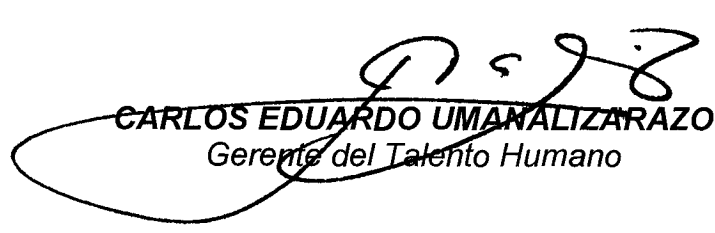
**Juan Alberto Duque Garcia**

*Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras  
Ciudad.*

*Asunto: Presentación de Servidor(a) Público(a)*

*De manera atenta me permito presentar a **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO** quien tomó posesión formal del cargo de Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01 de (la) Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, el(la) cual fue encargado(a) mediante Resolución 0241 del 06 de febrero de 2012.*

*Cordial Saludo,*

  
**CARLOS EDUARDO UMANALIZARAZO**  
Gerente del Talento Humano

149

Departamento Administrativo de Seguridad en Supresión

Ayuda

Términos de uso

Seleccione Idioma

Español

República de Colombia - 30 de enero de 2012

Consulta

### Consulta en línea de Antecedentes Judiciales

A continuación encontrará su sus Antecedentes Judiciales en Línea.

### Consulta en línea de Antecedentes Judiciales



El Departamento Administrativo de Seguridad en supresión informa:

Que a la fecha, lunes 30 de enero de 2012 CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO  
CARABALLO  
con Cédula de Ciudadanía N° 51951976 BOGOTÁ D. C.

#### NO REGISTRA ANTECEDENTES

de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

Esta consulta es válida siempre y cuando los nombres y número de cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones del Departamento Administrativo de Seguridad en proceso de supresión hasta el 30 de enero de 2012. A partir de esa fecha, este servicio será asumido por el Ministerio de Defensa - Policía Nacional.

[Volver al Menú de Servicios](#)



150

FONDO DE BIENESTAR SOCIAL DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA  
REPUBLICA  
CENTRO MEDICO

CERTIFICADO MEDICO

A QUIEN CERTIFICO:

que practicado el examen de

Medicina G.

A Claudia Crisoforo

H.C. No. 51951976

se evidencia

que se encuentra en buenas condiciones de salud en general y que NO SUFRE DE  
ENFERMEDAD TRANSMISIBLE ALGUNA QUE LE IMPIDA VIVIR EN COMUNIDAD.

Atentamente, Dr.

*[Signature]*

Registro Medico No. \_\_\_\_\_

Bogotá D.C.

DÍA

02

MES

02

AÑO

12

**OPTICA CONTINENTAL**

**VISION**

SALUD VISUAL INTEGRAL  
TOPOGRAFIA CORNEAL



**CENTER**

LENTES DE CONTACTO  
LENTES ESPECIALES

CIRUGIA REFRACTIVA

## VISIONOMETRIA

Fecha: 02-FEBRERO-2.012. Historia # 51951976

Nombre: CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO.

Al paciente se le realizo el examen de Visiometría presentando una agudeza visual **SIN CORRECCIÓN**

| AGUDEZA VISUAL S.C | LEJOS | CERCA |
|--------------------|-------|-------|
| O.D                | 20/20 | 0.50M |
| O.I                | 20/20 | 0.50M |

|                              |         |                |        |
|------------------------------|---------|----------------|--------|
| STEREOPSIS<br>"BUTTERFLY"    | RANDOTT | 45 SEG DE ARCO | NORMAL |
| ISHIHARA<br>(Examen Colores) | de      | 85%            | NORMAL |

La cual **"SI"** necesita corrección óptica. **"EN VISIÓN PROXIMA" (USO COMPUTADOR) :**  
**"APTO PARA SUS LABORES VISUALES"**  
**Dx: PACIENTE CON HIPERMETROPIA (H520) EN AMBOS OJOS.**

Control 6 meses.

Dr. Marco Silva Mondragón  
 No de Registro 79.602.988  
 CTNPO 0515  
 MARGCETIA UNIVERSIDAD  
 OPTOMETRIA  
 DE ODONTOMETRIA  
 UNIVERSIDAD DE LA SALLE  
 Reg.: 0515 C.T.N.P.O

OPTICA CONTINENTAL  
VISION CENTER

CALLE 19 No. 5 - 35 LOCAL 116 TELEFONO: 2 813 724 - CELULAR 300-5718229  
 opticacontinentalbo@yahoo.com  
 BOGOTA-COLOMBIA

**DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO**  
**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA**

28 FEB. 2012  
 FOLIO 130-152  
**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**

*in*

88-1112

Bogotá, D.C.

Doctora  
**ROSARIO DEL PILAR ARENAS PUERTAS**  
Directora de Gestión del Talento Humano (e)  
Contraloría General de la República  
Bogotá, D.C.

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 10-02-2012 12:30  
Al Contestar Cite Este No.:2012IE7913 O 1 Fol:1 Anex:0  
ORIGEN: 475 - DIREC.VIGIL.FISC.GEST.PUB./DUQUE GARCIA JUAN ALBERTO  
DESTINO: DIREC DE GESTION TALENTO HUMANO/ARENAS PUERTAS ROSARIO  
ASUNTO: PRESENTACION DE FUNCIONARIO CLAUDIA CRISTANCHO CARRERA  
OBS:

Asunto: Presentación funcionario.

Para su conocimiento y fines pertinentes, me permito comunicarle que el (a) funcionario (a) **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALDO**, quien tomó posesión formal del cargo de Profesional, Nivel Profesional, Grado 01, de la Dirección de Vigilancia Fiscal Gestión Pública, mediante Resolución Ordinaria N° 0241 del 06 de febrero de 2012, se presentó a laborar en esta Dependencia el día 07 de febrero de 2012, a las 2:00 de la tarde.

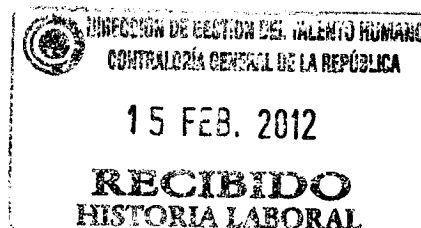
Cordialmente,

  
**JUAN ALBERTO DUQUE GARCIA**  
Dirección de Vigilancia Fiscal  
Contraloría Delegada para Gestión Pública e  
Instituciones Financieras

C.C. Pilar Pinto Cao- Administradora Talento Humano Gestión Pública

Proyectó: Martha M *al*

*10 FEB 2012 3:45*



*17.2.2012*

153 154



DEPARTAMENTO  
ADMINISTRATIVO DE LA  
FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

AUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

IFICADO CON: C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 51,951,976 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

Colombia

Departamento

Cundinamarca

Municipio

Bogotá, D.C.

n CALLE 86A No. 111A - 49 INT. 10 APTO. 404 A. LOS LIMONEROS Teléfonos 3133392897

ENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS          | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|------------------------------|------------------------|------------|
| LO ERNESTO MORENO CRISTANCHO | 96.053.004.765         | HIJO       |
|                              |                        |            |
|                              |                        |            |
|                              |                        |            |
|                              |                        |            |
|                              |                        |            |
|                              |                        |            |
|                              |                        |            |

O, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS  
LOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACION ☒

MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐ ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,  
MA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

ngresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO                           | VALOR                |
|------------------------------------|----------------------|
| ALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 11.866.000           |
| SANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS   | 535.000              |
| ASTOS DE REPRESENTACION            | -                    |
| RIENDOS                            | -                    |
| ONORARIOS                          | -                    |
| ROS INGRESOS Y RENTAS              | -                    |
| <b>TOTAL</b>                       | <b>\$ 12.401.000</b> |

uentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| VA                 | AHORROS        | 143085488           | CALLE 13          | \$ 325.000         |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

ienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |

EMPLEADOR O CONTRATANTE



DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

11 MAYO 2012

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**

**1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)**

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

**1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES**

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |

c) En la actualidad: SI ☐ 1 NO ☒ 2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

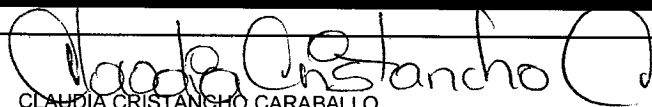
|                                 |                                                                                                 |    |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION                                                                     | N° |
|                                 | C.C. <input type="checkbox"/> 1 C.E. <input type="checkbox"/> 2 T.I. <input type="checkbox"/> 3 |    |

**2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

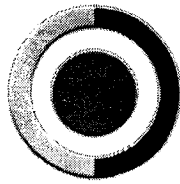
**3. FIRMA**

  
CLAUDIA CRISTLANCHO CARABALLO  
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTÁ D.C., 30 DE MARZO DE 2012  
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA  
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 9800-17770



**CONTRALORÍA**  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

RESOLUCIÓN ORDINARIA No. **1137**

FECHA **27 JUN 2012** **154**

HOJA No. \_\_\_\_\_

*"Por la cual se declara insubsistente un nombramiento"*

**LA CONTRALORA GENERAL DE LA REPUBLICA**  
En uso de sus facultades constitucionales y legales, y

**CONSIDERANDO:**

Que en atención a la facultad discrecional que señala el artículo 107 del Decreto 1950 de 1973.

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

Artículo primero. Declárese insubsistente el nombramiento provisional a **CLAUDIA DEL C. CRISTANCHO CARABALLO**, con cédula de ciudadanía No. 51951976, en el cargo de Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01, en la Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras.

Artículo segundo. Con el objeto de formalizar el contenido de este acto administrativo el servidor público deberá remitir de manera inmediata a la Dirección de Gestión del Talento Humano la siguiente documentación: Certificación de paz y salvo de inventario físico; Formato de Declaración de Bienes y Rentas Juramentadas debidamente diligenciado; Certificación de paz y salvo de archivo documental; Carné de la ARP y Carné de la Contraloría General de la República.

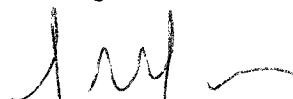
PARAGRAFO: El (la) exfuncionario(a) deberá proceder a la legalización de viáticos que quedaren pendientes en el término de ocho (8) días hábiles contados a partir de la comunicación del presente acto administrativo.

Artículo tercero. Los documentos antes citados son indispensables para el pago de las doceavas partes (prima de servicios, prima de navidad, prima de vacaciones etc); y una vez canceladas las mismas, el ex funcionario radicará la solicitud de liquidación de cesantías definitivas (formulario) en las respectivas Gerencias Departamentales ó en el Centro de Atención Integral al Ciudadano ubicado en la Torre de la Contraloría General en Bogotá, anexando fotocopia de la cédula de ciudadanía y certificación expedida por la entidad bancaria donde conste el número de cuenta de ahorros o corriente del cual el beneficiario es titular.

Artículo cuarto. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

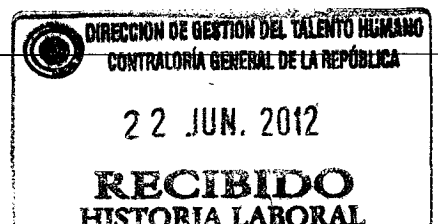
**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Bogotá, D.C., a los

  
**SANDRA MORELLI RICO**  
Contralora General

**07 JUN 2012**

Proyecto: Grupo Novedades de planta  
Revisó: Sara Moreno Nova- Directora de Gestión del Talento Humano  
Aprobó: Carlos Eduardo Umaña Lizarazo – Gerente del Talento Humano





RESOLUCIÓN ORDINARIA No. 1160

FECHA

HOJA NÚMERO:

*"Por la cual se hace un nombramiento provisional"*

LA CONTRALORA GENERAL DE LA REPUBLICA  
En ejercicio de sus facultades constitucionales y legales, y

**CONSIDERANDO:**

Que según el artículo 13 del Decreto 268 de febrero 22 de 2000, establece: "Provisión de cargos de carrera vacantes en forma definitiva. En caso de vacancia definitiva, si existiere lista de elegibles vigente, se procederá al nombramiento en período de prueba. Si no existiere, el empleo podrá proveerse mediante encargo o nombramiento provisional, previa convocatoria a concurso".

Que igualmente, establece que "Mientras se surte el proceso de selección los empleados de carrera podrán ser encargados en tales empleos si acreditan los requisitos para su desempeño, en caso de que no sea posible realizar el encargo podrá hacerse nombramiento provisional...".

Que es deber de la Contraloría General de la República, en honor al desarrollo de la función pública disponer lo pertinente con miras a garantizar la administración del talento humano, para hacer más eficiente la carrera administrativa y por ende las funciones de este Órgano de Control.

Que la Contraloría General de la República, publicó la convocatoria 014-11 del 12 de diciembre de 2011, con el fin de proveer cargos de carrera administrativa.

Que existen cargos en los niveles asesor, ejecutivo, profesional y asistencial que deben ser provistos mediante la figura del nombramiento provisional, en orden a mantener la continuidad en la función pública a cargo de la Contraloría General de la República.

Que con fundamento en lo anterior y encontrándose vacante, el cargo de Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01, en la Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras, se hace necesario su provisión.

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

Artículo primero. Nombrar provisionalmente por el término de cuatro (4) meses a CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.951.976, en el cargo de Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01, en la Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras. La nombrada deberá acreditar al momento de su posesión los requisitos exigidos para el ejercicio del cargo, con una asignación básica mensual de \$ 2.889.274.00.

Artículo segundo. Al vencimiento del período a que se refiere el Artículo 1º, o antes de cumplirse, mediante resolución podrá declararse insubsistente el nombramiento y quedará retirado del servicio.

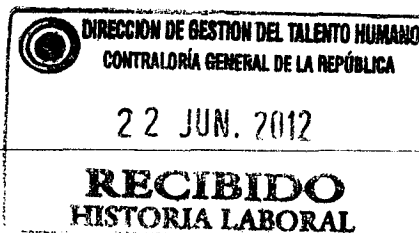
Artículo tercero. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE.**

Dada en Bogotá, D. C. a los

**SANDRA MORELLI RICO**  
Contralora General

Proyecto: Grupo Novedades de planta  
Revisó: Sara Moreno Nova – Directora de Gestión del Talento Humano  
Aprobó: Carlos Eduardo Umaña Lizarazo – Gerente del Talento Humano



Bogotá D.C, 14 de Junio de 2012

Doctora  
SANDRA MORELLI RICO  
Contralora General  
Contraloría General de la República  
Ciudad

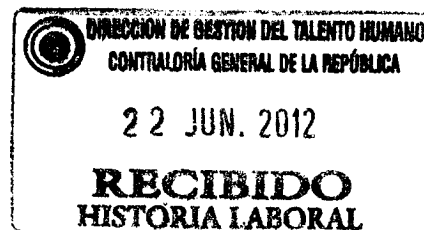
ASUNTO: Aceptación Nombramiento

Por medio de la presente informo que acepto el nombramiento otorgado por usted de profesional universitario grado 01.

Cordial Saludo

  
CLAUDIA CRISTANCHO C.

CC. 51.951976 de Bogotá







## LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

### CERTIFICA:

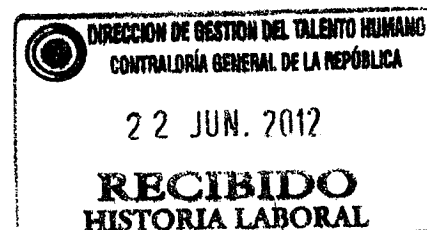
Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 14 de junio de 2012, a las 11:35:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |               |
|------------------------|---------------|
| Tipo Documento         | C.C.          |
| No. Identificación     | 51.951.976    |
| Código de Verificación | 1654791222012 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

  
CLAUDIA CRISTINA SERRANO EVERS



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

Comuníquese 3537700 Ext 3205-7623 Nivel Central o en las Gerencias de cada Departamento -- [www.contraloriagen.gov.co](http://www.contraloriagen.gov.co)

Última actualización Lunes, 16 de Enero de 2012

Síguenos en >    

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
**POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA**

Inicio

Institución

Contáctenos

**Consulta en línea de Antecedentes Judiciales****La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que a la fecha, 14/06/2012 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 51951976 y Nombres:  
**CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN**

**NO REGISTRA ANTECEDENTES**

de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

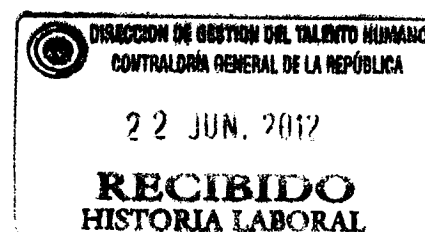
Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.

**Volver al Inicio**

|                      |                        |                               |                |       |
|----------------------|------------------------|-------------------------------|----------------|-------|
| Manual de Navegación | Políticas de Seguridad | Políticas de Privacidad y Uso | Mapa del Sitio | LOGIN |
|----------------------|------------------------|-------------------------------|----------------|-------|

**POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA**  
Carrera 59 N° 24-21, CAN. Bogotá DC  
Atención administrativa de lunes a viernes de 8 am a 12pm y 2pm a 5pm  
Requerimientos ciudadanos 24 horas  
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111/9112 - Resto del país: 018000 910 400  
FAX (571) 3159581 - E-mail: [lineadirecto@policia.gov.co](mailto:lineadirecto@policia.gov.co)



**Todos los derechos reservados 2011.**



159

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

11:39:58

Hoja: 1 de 1

**CERTIFICADO ORDINARIO****No. 37123629**

Bogotá DC, 14 de junio de 2012

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 51951976 :

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES****ADVERTENCIAS:**

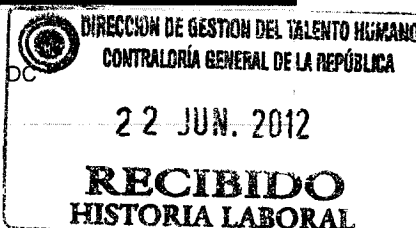
La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. ( Artículo 174 Ley 734 de 2002 )

**MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ**  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

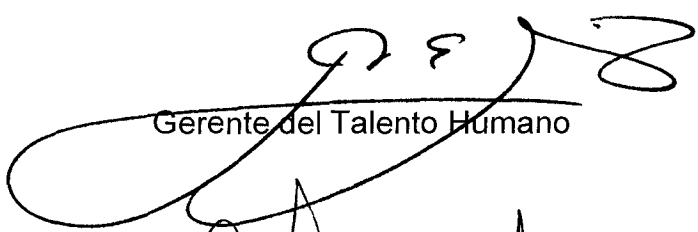
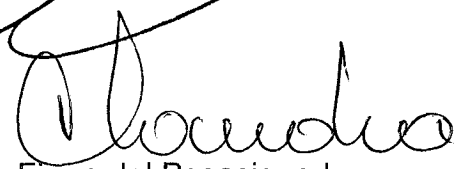
**ATENCIÓN :**

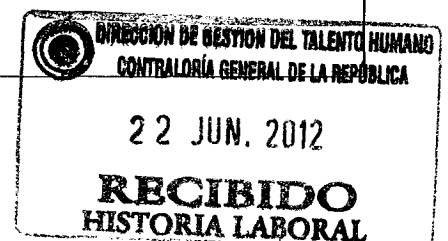
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División Centro de Atención al Público (CAP)  
Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá DC  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA**

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>ACTA DE POSESIÓN 0769</b><br><b>Fecha: 15 JUN 2012</b>                                                                                                                                                                                                                     |                           |
| En la ciudad de Bogotá, D.C.                                                                                                                                                                                                                                                  | Departamento Cundinamarca |
| Se presentó en el despacho de la Gerente del Talento Humano                                                                                                                                                                                                                   |                           |
| El(La) Señor(a): <b>CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO</b>                                                                                                                                                                                                               |                           |
| Con Cédula de Ciudadanía No. <b>51951976</b>                                                                                                                                                                                                                                  |                           |
| Con el fin de tomar posesión del cargo de: <b>Profesional Universitario, Nivel Profesional 01, del (la) Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras</b>                                                     |                           |
| Para el cual se le nombró con carácter provisional mediante Resolución No 1188                                                                                                                                                                                                |                           |
| De fecha <b>14 de Junio de 2012</b> con una asignación básica mensual de <b>\$2.889.274</b>                                                                                                                                                                                   |                           |
| Prestó el Juramento de Rigor.                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |
| <div style="text-align: center;"><br/>Gerente del Talento Humano<br/><br/>Firma del Posesionado</div> |                           |



Bogotá, D.C.,

22 JUN. 2012

Doctor(a)

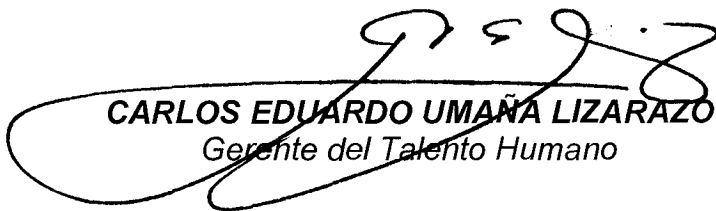
**Juan Alberto Duque García**

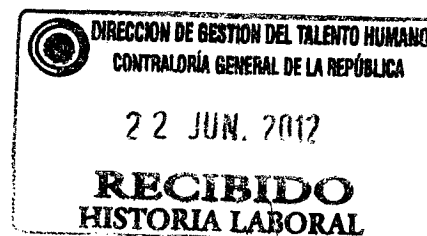
*Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras  
Ciudad.*

*Asunto: Presentación de Servidor(a) Público(a)*

*De manera atenta me permito presentar a **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO** quien tomó posesión formal del cargo de Profesional Universitario, nivel Profesional, grado 01 de (la) **Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras**, el(la) cual fue nombrado(a) mediante Resolución 1188 del 14 de Junio de 2012.*

*Cordial Saludo,*

  
**CARLOS EDUARDO UMAÑA LIZARAZO**  
Gerente del Talento Humano





FORMULARIO DE VINCULACION O ACTUALIZACION  
AL SISTEMA GENERAL DE  
PENSIONES

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA MAYUSCULA E  
IMPRESA Y SIN SALIRSE DE LOS RECUADROS

017335 - 10/07/2012 8:38:40 a.m.  
BOGOTÁ \* CUDECOM (11007)  
Actualización de Datos

017335 - 10/07/2012 8:38:40 a.m.

DEPENDIENTE ☒ INDEPENDIENTE ☐

SECCIONAL OFICINA  
PROMOTOR CODIGO PROMOTOR

I. DATOS GENERALES DEL AFILIADO O SOLICITANTE

|                                                                                                                                                                                                         |                                                        |                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| TIPO DOC. <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> DV | PRIMER APELLIDO                                        | CRISTANCHO                                                         |
| Nº DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                         | SEGUNDO APELLIDO                                       | MORENO                                                             |
| 52.225.189                                                                                                                                                                                              |                                                        |                                                                    |
| NOMBRES                                                                                                                                                                                                 | ROCIO                                                  | FECHA NACIMIENTO                                                   |
|                                                                                                                                                                                                         |                                                        | 1974 09 04                                                         |
| MUNICIPIO DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                 | BOGOTÁ D.C.                                            | DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO                                         |
|                                                                                                                                                                                                         |                                                        | CUNDINAMARCA                                                       |
| SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                                                                                                                                   | NACIONALIDAD                                           | COLOMBIANA                                                         |
|                                                                                                                                                                                                         | INGRESO MENSUAL                                        | 1.009.164                                                          |
|                                                                                                                                                                                                         | SALARIO INTEGRAL                                       | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                         | ES EMPLEADOR                                           | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| DIRECCION RESIDENCIA                                                                                                                                                                                    | CARRERA 57R sur No. 65 .67 APTO 303 BLOQUE 16 MADELENA |                                                                    |
| MUNICIPIO                                                                                                                                                                                               | BOGOTÁ                                                 | DEPARTAMENTO                                                       |
|                                                                                                                                                                                                         |                                                        | CUNDINAMARCA                                                       |
| TELEFONO                                                                                                                                                                                                | 3123351885                                             | OCUPACION U OFICIO                                                 |
|                                                                                                                                                                                                         |                                                        | MENSAJERA                                                          |
|                                                                                                                                                                                                         |                                                        | CODIGO                                                             |
| CORREO ELECTRONICO                                                                                                                                                                                      | rocio742@gmail.com                                     |                                                                    |

II. DATOS DEL EMPLEADOR O ENTIDAD AGRUPADORA

|                                                                                                                                                                              |                                |                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DOC. <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> DV | RAZON SOCIAL O NOMBRE          | CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA                                                     |
| Nº DE DOCUMENTO                                                                                                                                                              | 899999067 - 2                  |                                                                                         |
| DIRECCION                                                                                                                                                                    | CARRERA 10 No. 17 - 18 PISO 13 |                                                                                         |
| MUNICIPIO                                                                                                                                                                    | BOGOTÁ                         | DEPARTAMENTO                                                                            |
|                                                                                                                                                                              |                                | CUNDINAMARCA                                                                            |
| TELEFONO                                                                                                                                                                     | 3537700                        | SUCURSAL                                                                                |
|                                                                                                                                                                              |                                | NATURALEZA PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> |

III. INFORMACION DE BENEFICIARIOS

|                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DOC. <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> DV | PRIMER APELLIDO   |                                                                                                        |
| Nº DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                         | SEGUNDO APELLIDO  |                                                                                                        |
| NOMBRES                                                                                                                                                                                                 |                   | FECHA NACIMIENTO                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                                                                        |
| SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                                                                                                                                   | CODIGO PARENTESCO | 1 2 3 4 5 6                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                         | TIPO NOV.         | INGRESO <input type="checkbox"/> MODIFICACION <input type="checkbox"/> RETIRO <input type="checkbox"/> |
| TIPO DOC. <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> DV | PRIMER APELLIDO   |                                                                                                        |
| Nº DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                         | SEGUNDO APELLIDO  |                                                                                                        |
| NOMBRES                                                                                                                                                                                                 |                   | FECHA NACIMIENTO                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                                                                        |
| SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                                                                                                                                   | CODIGO PARENTESCO | 1 2 3 4 5 6                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                         | TIPO NOV.         | INGRESO <input type="checkbox"/> MODIFICACION <input type="checkbox"/> RETIRO <input type="checkbox"/> |
| TIPO DOC. <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> DV | PRIMER APELLIDO   |                                                                                                        |
| Nº DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                         | SEGUNDO APELLIDO  |                                                                                                        |
| NOMBRES                                                                                                                                                                                                 |                   | FECHA NACIMIENTO                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                                                                        |
| SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                                                                                                                                   | CODIGO PARENTESCO | 1 2 3 4 5 6                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                         | TIPO NOV.         | INGRESO <input type="checkbox"/> MODIFICACION <input type="checkbox"/> RETIRO <input type="checkbox"/> |
| TIPO DOC. <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> DV | PRIMER APELLIDO   |                                                                                                        |
| Nº DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                         | SEGUNDO APELLIDO  |                                                                                                        |
| NOMBRES                                                                                                                                                                                                 |                   | FECHA NACIMIENTO                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                                                                        |
| SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                                                                                                                                   | CODIGO PARENTESCO | 1 2 3 4 5 6                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                         | TIPO NOV.         | INGRESO <input type="checkbox"/> MODIFICACION <input type="checkbox"/> RETIRO <input type="checkbox"/> |

IV. VINCULACION A PENSIONES

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                             |                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| ACTUALIZACION <input checked="" type="checkbox"/> AFILIACION PRIMERA VEZ <input type="checkbox"/> TRASLADO DE REGIMEN <input type="checkbox"/> TRASLADO DE ENTIDAD DIFERENTE <input type="checkbox"/>                                                                                                                        | HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS A LAS CAJAS O FONDOS                                         | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| SI MARCO TRASLADO INICIALE ADMINISTRADORA DE PENSIONES ANTERIOR                                                                                                                                                                                                                                                              | CODIGO                                                                                      |                                                                    |
| SUBSIDIADO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                | EL AFILIADO DEBE COTIZAR SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | CUAL REGIMEN?                                                      |
| TARIFA CON LA QUE DEBE COTIZAR                                                                                                                                                                                                                                                                                               | %                                                                                           |                                                                    |
| HAGO CONSTAR QUE LA ELECCION DEL REGIMEN SOLIDARIO DE PRIMA MEDIA CON PRESTACION DEFINIDA LA HE EFECTUADO EN FORMA LIBRE, ESPONTANEAMENTE SIN PRESIONES. MANIFIESTO QUE HE ELEGIDO AL INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL PARA QUE ADMINISTRE MIS APORTES PENSIONALES Y QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS |                                                                                             |                                                                    |

FIRMA DEL SOLICITANTE

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACION QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA AUTORIZADA

DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
O PERSONA AUTORIZADA  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA SEGUN RADICACION No. 96045-970-10

31 JUL. 2012

RECIBIDO  
HISTORIA LABORAL



FORMULARIO DE VINCULACION O ACTUALIZACION  
AL SISTEMA GENERAL DE  
PENSIONES

FAVOR DILIGENCIAR EN LETRA MAYUSCULA E  
IMPRESA Y SIN SALIRSE DE LOS RECUADROS

018242 - 23/07/2012 3:34:32 P.M.  
BOGOTA \* CUDECOM (11007)  
Actualizacion de Datos

018242 - 23/07/2012 3:34:32 P.M.

DEPENDIENTE ☒ INDEPENDIENTE ☐

SECCIONAL OFICINA  
PROMOTOR CODIGO PROMOTOR

CONSECUTIVO FECHA RADICACION

I. DATOS GENERALES DEL AFILIADO O SOLICITANTE

|                                                                                                                                                                                                         |                       |                                                                   |                    |                                         |           |        |                                                                                     |                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------|-----------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DOC. <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> DV | PRIMER APELLIDO       | CRISTANCHO                                                        |                    |                                         |           |        |                                                                                     |                                                                                 |
| N° DE DOCUMENTO                                                                                                                                                                                         | SEGUNDO APELLIDO      | CARABALLO                                                         |                    |                                         |           |        |                                                                                     |                                                                                 |
| 51.951.976                                                                                                                                                                                              |                       |                                                                   |                    |                                         |           |        |                                                                                     |                                                                                 |
| NOMBRES                                                                                                                                                                                                 |                       | CLAUDIA DEL CARMEN                                                |                    | FECHA NACIMIENTO                        | A 1969    | M 05   | D 31                                                                                |                                                                                 |
| MUNICIPIO DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                 |                       | BOGOTA D.C.                                                       |                    | DEPARTAMENTO DE NACIMIENTO CUNDINAMARCA |           |        |                                                                                     |                                                                                 |
| SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                                                                                                                                   | NACIONALIDAD          | COLOMBIANA                                                        |                    | INGRESO MENSUAL                         | 2.889.274 |        | SALARIO INTEGRAL <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | ES EMPLEADOR <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| DIRECCION RESIDENCIA                                                                                                                                                                                    |                       | CALLE 86 A No. 111A - 49 INTERIOR 10 APTO 404 CIUDELA COLSUBSIDIO |                    |                                         |           |        |                                                                                     |                                                                                 |
| MUNICIPIO                                                                                                                                                                                               |                       | BOGOTA                                                            |                    | DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA               |           |        |                                                                                     |                                                                                 |
| TELEFONO                                                                                                                                                                                                | 3133392897            |                                                                   | OCUPACION U OFICIO | ADMINISTRADORA DE EMPRESAS              |           | CODIGO |                                                                                     |                                                                                 |
| CORREO ELECTRONICO                                                                                                                                                                                      | negus1996@hotmail.com |                                                                   |                    |                                         |           |        |                                                                                     |                                                                                 |

II. DATOS DEL EMPLEADOR O ENTIDAD AGRUPADORA

|                                                                                                                                                                              |                       |                                     |          |                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| TIPO DOC. <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> DV | RAZON SOCIAL O NOMBRE | CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA |          |                                                                                         |
| N° DE DOCUMENTO                                                                                                                                                              | 899999067 - 2         |                                     |          |                                                                                         |
| DIRECCION                                                                                                                                                                    |                       | CARRERA 10 No. 17 - 18 PISO 13      |          |                                                                                         |
| MUNICIPIO                                                                                                                                                                    |                       | BOGOTA                              |          |                                                                                         |
| DEPARTAMENTO                                                                                                                                                                 |                       | CUNDINAMARCA                        |          |                                                                                         |
| TELEFONO                                                                                                                                                                     | 3537700               |                                     | SUCURSAL | NATURALEZA PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADA <input type="checkbox"/> |

III. INFORMACION DE BENEFICIARIOS

|                                                                                                                                                                              |                   |                  |                   |              |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------|-------------------|--------------|--------|
| TIPO DOC. <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> DV | PRIMER APELLIDO   |                  |                   |              |        |
| N° DE DOCUMENTO                                                                                                                                                              | SEGUNDO APELLIDO  |                  |                   |              |        |
| NOMBRES                                                                                                                                                                      |                   | FECHA NACIMIENTO |                   |              |        |
| SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                                                                                                        | CODIGO PARENTESCO | 1 2 3 4 5 6      | TIPO NOV. INGRESO | MODIFICACION | RETIRO |
| TIPO DOC. <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> DV | PRIMER APELLIDO   |                  |                   |              |        |
| N° DE DOCUMENTO                                                                                                                                                              | SEGUNDO APELLIDO  |                  |                   |              |        |
| NOMBRES                                                                                                                                                                      |                   | FECHA NACIMIENTO |                   |              |        |
| SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                                                                                                        | CODIGO PARENTESCO | 1 2 3 4 5 6      | TIPO NOV. INGRESO | MODIFICACION | RETIRO |
| TIPO DOC. <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> DV | PRIMER APELLIDO   |                  |                   |              |        |
| N° DE DOCUMENTO                                                                                                                                                              | SEGUNDO APELLIDO  |                  |                   |              |        |
| NOMBRES                                                                                                                                                                      |                   | FECHA NACIMIENTO |                   |              |        |
| SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                                                                                                        | CODIGO PARENTESCO | 1 2 3 4 5 6      | TIPO NOV. INGRESO | MODIFICACION | RETIRO |
| TIPO DOC. <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> DV | PRIMER APELLIDO   |                  |                   |              |        |
| N° DE DOCUMENTO                                                                                                                                                              | SEGUNDO APELLIDO  |                  |                   |              |        |
| NOMBRES                                                                                                                                                                      |                   | FECHA NACIMIENTO |                   |              |        |
| SEXO <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F                                                                                                        | CODIGO PARENTESCO | 1 2 3 4 5 6      | TIPO NOV. INGRESO | MODIFICACION | RETIRO |

IV. VINCULACION A PENSIONES

|                                                               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    |                                                     |                                                                    |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| ACTUALIZACION <input checked="" type="checkbox"/>             | AFILIACION PRIMERA VEZ <input type="checkbox"/>                    | TRASLADO DE REGIMEN <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TRASLADO DE ENTIDAD DIFERENTE <input type="checkbox"/>             | HA COTIZADO MAS DE 150 SEMANAS A LAS CAJAS O FONDOS | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| SI MARCO TRASLADO INIQUE ADMINISTRADORA DE PENSIONES ANTERIOR |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                    | CODIGO                                              |                                                                    |
| SUBSIDIADO                                                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | EL AFILIADO DEBE COTIZAR BAJO EL REGIMEN ESPECIAL DE PENSIONES                                                                                                                                                                                                                                                               | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | CUAL REGIMEN?                                       | CODIGO                                                             |
| TARIFA CON LA QUE DEBE COTIZAR                                |                                                                    | HAGO CONSTAR QUE LA ELECCION DEL REGIMEN SOLIDARIO DE PRIMA MEDIA CON PRESTACION DEFINIDA LA HE EFECTUADO EN FORMA LIBRE, ESPONTANEAMENTE SIN PRESIONES. MANIFIESTO QUE HE ELEGIDO AL INSTITUTO DE SEGURO SOCIAL PARA QUE ADMINISTRE MIS APORTES PENSIONALES Y QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS |                                                                    |                                                     |                                                                    |

|                       |                                                                                                                                                                      |                         |                                     |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| FIRMA DEL SOLICITANTE | DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS ANTECEDENTES DEL TRABAJADOR INCLUIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON LOS QUE CORRESPONDEN A LA INFORMACION QUE ME HA SIDO SUMINISTRADA. | FIRMA DEL REPRESENTANTE | CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA |
| Claudia Cristancho    |                                                                                                                                                                      | Sara Moreno             |                                     |

APROBADO POR LA SUPERINTENDENCIA BANCARIA SEGUN RADICACION No. 95045970-10

RECIBIDO  
31 JUL. 2012  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

E.P.S. FAMISANAR LTDA.  
FORMATO DE NOVEDADES (P.O.S.)



NIT. 830.003.564-7

EPS017

NÚMERO DE RADICACIÓN



LEA LAS INSTRUCCIONES AL RESPALDO ANTES DE DILIGENCIAR ESTE FORMATO

I. INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR EL COTIZANTE

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 51751176 X TIPO: C.C. C.E. T.I. P.S. R.C. 1er. APELLIDO: Cristancho NOMBRES COMPLETOS: 2do. APELLIDO: Casaballa NOMBRES: Cha de del...

II. INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR EL USUARIO QUE CAUSA LA NOVEDAD

| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | COTIZANTE     | NOMBRES COMPLETOS BENEFICIARIOS | SEXO    | FECHA DE NACIMIENTO | PARENTESCO |              |       |        |       | UPC ADICIONAL |   |   |   |
|--------------------------|---------------|---------------------------------|---------|---------------------|------------|--------------|-------|--------|-------|---------------|---|---|---|
|                          |               |                                 |         |                     | CÓNYUGE    | COMPAÑERO(A) | HIJOS | PADRES | OTROS |               |   |   |   |
| TD                       | 1er. APELLIDO | 2do. APELLIDO                   | NOMBRES | M                   | F          | AÑO          | MES   | DÍA    | 1     | 2             | 3 | 4 | 5 |
| 1.                       |               |                                 |         |                     |            |              |       |        |       |               |   |   |   |
| 2.                       |               |                                 |         |                     |            |              |       |        |       |               |   |   |   |
| 3.                       |               |                                 |         |                     |            |              |       |        |       |               |   |   |   |
| 4.                       |               |                                 |         |                     |            |              |       |        |       |               |   |   |   |

DILIGENCIE NUEVA INFORMACIÓN SI DILIGENCIÓ NOVEDAD DE INCLUSIÓN Y/O NOVEDAD DE CAMBIO DE IPS (SI ESTE OBEDECE A CAMBIO DE MUNICIPIO DE RESIDENCIA)

| DIRECCIÓN RESIDENCIA | TELÉFONO | MUNICIPIO | DEPARTAMENTO | IPS |
|----------------------|----------|-----------|--------------|-----|
| 1.                   |          |           |              |     |
| 2.                   |          |           |              |     |
| 3.                   |          |           |              |     |
| 4.                   |          |           |              |     |

III. NOVEDADES

MARQUE LAS NOVEDADES SEGÚN CORRESPONDA

| 1. INCLUSIÓN | 2. EXCLUSIÓN ** | 3. CAMBIO DE IDENTIFICACIÓN<br>NUEVO NÚMERO | 4. CAMBIO DE IPS | GRUPO FAMILIAR | MOTIVO DEL CAMBIO |
|--------------|-----------------|---------------------------------------------|------------------|----------------|-------------------|
| 1.           | A B C           |                                             |                  |                |                   |
| 2.           | A B C           |                                             |                  |                |                   |
| 3.           | A B C           |                                             |                  |                |                   |
| 4.           | A B C           |                                             |                  |                |                   |

\*\* A) Por fallecimiento o muerte.  
B) Separación. (Anexar fotocopia del documento legal).  
C) Aspecto económico: Esta novedad se debe diligenciar en el caso de excluir beneficios que no se encuentren cubiertos por el sistema en su condición de miembro del grupo familiar y/o miembro hasta el tercer grado de consanguinidad.

| 5. CAMBIO DE CABEZA DE GRUPO FAMILIAR         | 6. UNIFICACIÓN DE GRUPO FAMILIAR                                     | 7. ESCISIÓN DE GRUPO FAMILIAR |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 8. CAMBIO DE TIPO DE TRABAJADOR               | 9. TERMINACIÓN DE CONTRATO LABORAL                                   | FECHA DE RETIRO               |
| 9.1. DEPENDIENTE A INDEPENDIENTE              | IDENTIFICACIÓN EMPLEADOR                                             | DÍA MES AÑO                   |
| INDEPENDIENTE A DEPENDIENTE                   | RAZÓN SOCIAL                                                         |                               |
| 8.3. DEPENDIENTE O INDEPENDIENTE A PENSIONADO | 9.1. RETIRO POR PÉRDIDA DE CAPACIDAD DE PAGO (TRABAJO INDEPENDIENTE) |                               |
|                                               | JUSTIFICACIÓN DEL RETIRO                                             | FECHA DE RETIRO               |
|                                               |                                                                      | DÍA MES AÑO                   |

10. CAMBIO DE EMPLEADOR

IV. INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

| No. DE IDENTIFICACIÓN         | DV                 | TIPO | NIT. | C.C. | C.E. |
|-------------------------------|--------------------|------|------|------|------|
| 879999067                     |                    |      |      |      |      |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL         | TELEFONO           | FAX  |      |      |      |
| DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL | ADM. RIESGOS PROF. |      |      |      |      |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA           | DEPARTAMENTO       |      |      |      |      |
| CIUDAD / MUNICIPIO            |                    |      |      |      |      |

INFORMACIÓN SOBRE EL EMPLEADO COTIZANTE

| FECHA DE INGRESO | DÍA  | MES      | AÑO                 | CARGO          | INGRESO BASE \$      |
|------------------|------|----------|---------------------|----------------|----------------------|
|                  | 15   | 06       | 2012                | profesional 01 | 877.117              |
| SALARIO:         | FIJO | VARIABLE | LABOR QUE DESEMPEÑA |                | A.F.P. Seguro Social |

FIRMA TRABAJADOR: Sada Moreno Nova F.A. T. 15/06/2012

V. INFORMACIÓN DEL PENSIONADO

| ENTIDAD QUE TIENE A CARGO SU PENSIÓN: | NIT. | DV | FECHA EN QUE INICIO LA PENSIÓN | INGRESO MENSUAL DECLARADO O VALOR DE MESADA PENSIONAL \$ |
|---------------------------------------|------|----|--------------------------------|----------------------------------------------------------|
|                                       |      |    |                                |                                                          |

FIRMA ENTIDAD RESPONSABLE DE LA PENSIÓN

E-mail Afiliado: E-mail Empresa:

PARA USO EXCLUSIVO DE LA E.P.S.

| REVISADO                 | APROBADO | GRABADO                   | VALIDADO |
|--------------------------|----------|---------------------------|----------|
|                          |          |                           |          |
| Causal de Inconsistencia |          | Observación:              |          |
|                          |          | 08 AGO. 2012              |          |
|                          |          | RECIBIDO HISTORIA LABORAL |          |







# INSCRIPCIÓN TRABAJADOR

No. RADICACIÓN

## DATOS DEL EMPLEADOR

TIPO Y No. IDENTIFICACIÓN D.V. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CÓDIGO SUCURSAL

## DATOS DEL TRABAJADOR

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE  
FECHA DE NACIMIENTO SEXO M F ESTADO CIVIL DIRECCIÓN RESIDENCIA  
CIUDAD TELÉFONO FIJO TELÉFONO CELULAR CORREO ELECTRÓNICO  
TIPO DE CONTRATO FECHA DE INGRESO HORAS CONTRATADAS DIARIAS TOTAL MES TIPO DE SALARIO SUELDO BÁSICO  
COMISIONES TOTAL SUELDO MENSUAL SITIO DONDE REALIZARÁ SUS ACTIVIDADES ACTIVIDAD O CARGO

ES SOCIO DE LA EMPRESA SI NO TRABAJADOR DEL SECTOR AGROPECUARIO SI NO

TRABAJA EN OTRA EMPRESA SI NO TIPO Y No. IDENTIFICACIÓN D.V. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL HORAS AL MES SUELDO BÁSICO

COMISIONES TOTAL SUELDO MENSUAL ESPACIO RESERVADO PARA CAFAM APROBADO SI NO CAUSALES DE DESAPROBACIÓN (VER ANEXO)

## DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A)

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE FECHA DE NACIMIENTO

OCCUPACIÓN TIPO Y No. IDENTIFICACIÓN D.V. NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA DONDE LABORA  
SUELDO BÁSICO COMISIONES TOTAL SUELDO MENSUAL RECIBE SUBSIDIO SI NO POR LOS MISMOS HIJOS SI NO

ESPACIO RESERVADO PARA CAFAM APROBADO SI NO CAUSALES DE DESAPROBACIÓN (VER ANEXO)

## DATOS DE PERSONAS A CARGO

UTILICE ESTE ESPACIO SI LOS HIJOS SON DE LA CÓNYUGE REGISTRADA, ADEMÁS PARA AFILIAR PADRES, HERMANOS DEL TRABAJADOR E HIJASTROS

| TIPO | No. DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRE(S) COMPLETO(S) DE LAS PERSONAS A CARGO |                  |               |                | SEXO | FECHA DE NACIMIENTO |     |     | PARENTESCO |          |       |         | CON DISCAPACIDAD | ESPACIO RESERVADO PARA CAFAM |                                |
|------|-----------------------|-----------------------------------------------|------------------|---------------|----------------|------|---------------------|-----|-----|------------|----------|-------|---------|------------------|------------------------------|--------------------------------|
|      |                       | PRIMER APELLIDO                               | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |      | DÍA                 | MES | AÑO | HIJO       | HIJASTRO | PADRE | HERMANO |                  | APROBADO                     | CAUSALES DESAPROB. (VER ANEXO) |
|      |                       |                                               |                  |               |                | M/F  |                     |     |     | 1          | 2        | 3     | 4       |                  |                              |                                |

UTILICE ESTE ESPACIO PARA REGISTRAR HIJOS DE MADRE/PADRE BIOLÓGICO DIFERENTE AL CÓNYUGE REGISTRADO

| TIPO | No. DE IDENTIFICACIÓN | NOMBRE(S) COMPLETO(S) DE LAS PERSONAS A CARGO |                  |               |                | SEXO | FECHA DE NACIMIENTO |     |     | PARENTESCO |          |       |         | CON DISCAPACIDAD | ESPACIO RESERVADO PARA CAFAM |                                |
|------|-----------------------|-----------------------------------------------|------------------|---------------|----------------|------|---------------------|-----|-----|------------|----------|-------|---------|------------------|------------------------------|--------------------------------|
|      |                       | PRIMER APELLIDO                               | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |      | DÍA                 | MES | AÑO | HIJO       | HIJASTRO | PADRE | HERMANO |                  | APROBADO                     | CAUSALES DESAPROB. (VER ANEXO) |
|      |                       |                                               |                  |               |                | M/F  |                     |     |     |            |          |       |         |                  |                              |                                |

| TIPO | No. DE IDENTIFICACIÓN | PADRE O MADRE BIOLÓGICO(A) |                  |               |                | SEXO | FECHA DE NACIMIENTO |     |     | PARENTESCO |          |       |         | CON DISCAPACIDAD | ESPACIO RESERVADO PARA CAFAM |                                |
|------|-----------------------|----------------------------|------------------|---------------|----------------|------|---------------------|-----|-----|------------|----------|-------|---------|------------------|------------------------------|--------------------------------|
|      |                       | PRIMER APELLIDO            | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE |      | DÍA                 | MES | AÑO | HIJO       | HIJASTRO | PADRE | HERMANO |                  | APROBADO                     | CAUSALES DESAPROB. (VER ANEXO) |
|      |                       |                            |                  |               |                | M/F  |                     |     |     |            |          |       |         |                  |                              |                                |

18 JUL. 2012  
LIZETH VIVIANA GUIO  
RECIBIDO

### OBSERVACIONES

### DECLARACIÓN JURADA

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DECLARO QUE ESTE INFORME HA SIDO EXAMINADO POR MI Y QUE CONTIENE UNA VERDADERA Y COMPLETA RELACIÓN DE LOS HIJOS, CONYUGE O COMPAÑERO(A), PADRE(S) Y HERMANOS.

NOMBRE DEL RESPONSABLE

FIRMA DEL TRABAJADOR CÉDULA N° DE FIRMA DE LA EMPRESA

## ESPACIO RESERVADO PARA CAFAM

06 AGO. 2012

RECIBIDO

## REGISTRO DOCUMENTOS

|                                                                 |                          |                            |                          |                                  |                          |                                       |                          |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| CERTIFICACIÓN LABORAL CÓNYUGE Y/O TRABAJADOR                    | <input type="checkbox"/> | CERTIFICADO ESCOLAR        | <input type="checkbox"/> | REGISTRO O PARTIDA DE MATRIMONIO | <input type="checkbox"/> | FOTOCOPIA DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | <input type="checkbox"/> |
| CERTIFICACIÓN DE LA JUNTA REGIONAL DE CALIFICACIÓN DE INVALIDEZ | <input type="checkbox"/> | CERTIFICACIÓN EPS          | <input type="checkbox"/> | REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO     | <input type="checkbox"/> | OTROS                                 | <input type="checkbox"/> |
| FORMATO DECLARACIÓN Y CONVIVENCIA ECONÓMICA                     | <input type="checkbox"/> | COPIA DEL CONTRATO LABORAL | <input type="checkbox"/> | REGISTRO CIVIL DE DEFUNCIÓN      | <input type="checkbox"/> |                                       |                          |
|                                                                 |                          | SUPERVIVENCIA              | <input type="checkbox"/> |                                  |                          |                                       |                          |

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO

Diligenciar completamente el formulario sin enmendaduras ni tachones.  
No diligenciar el campo No. de Radicación.  
No diligenciar los espacios APROBADD son reservados para Cafam.

1. Datos del Empleador:

Seleccione y escriba el tipo de identificación de acuerdo con las siguientes convenciones:

|                       |    |                |    |
|-----------------------|----|----------------|----|
| Cédula de Ciudadanía  | CC | Pasaporte      | PA |
| Cédula de Extranjería | CE | Registro Civil | RC |
| Tarjeta de Identidad  | TI |                |    |

- No. identificación:** escriba el número de identificación tributaria, número de cédula en caso de que la empresa este registrada como persona natural o cédula de extranjería, sin el dígito de verificación.
- DV:** escriba el dígito de verificación.
- Nombre o razón social:** escriba el nombre o razón social correspondiente al nit registrado.
- Código de Sucursal:** Si la empresa registró sucursales ante Cafam, escriba el número de la sucursal asignada por la Caja y en la cual labora el trabajador.

2. Datos del trabajador:

Escriba el tipo de identificación de acuerdo con las siguientes convenciones:

|                       |    |                |    |
|-----------------------|----|----------------|----|
| Cédula de Ciudadanía  | CC | Pasaporte      | PA |
| Cédula de Extranjería | CE | Registro Civil | RC |
| Tarjeta de Identidad  | TI |                |    |

- No. identificación:** escriba el número de identificación.
- Escriba el primer apellido, segundo apellido, primer nombre y segundo nombre en los campos correspondientes.
- Registre la fecha de nacimiento día (DD), mes (MM) y año (AAAA).
- Marque con un X el sexo del trabajador, (M) masculino y (F) femenino.
- Escriba el estado civil del trabajador de acuerdo con las siguientes convenciones:

|         |             |
|---------|-------------|
| Soltero | Separado    |
| Casado  | Unión Libre |
| Viudo   |             |

- Escriba la dirección actual de residencia del trabajador.
- Registre la ciudad correspondiente a la dirección anterior.
- Diligencie el número de teléfono fijo correspondiente a la dirección anterior.
- Escriba el número de teléfono celular del trabajador.
- Diligencie el correo electrónico del trabajador.
- Registre el tipo de contrato del trabajador

|            |      |                  |
|------------|------|------------------|
| Indefinido | Fijo | Labor contratada |
|------------|------|------------------|

- Diligencie la fecha de ingreso a la empresa día (DD), mes (MM) y año (AAAA).
- Escriba el número de horas laboradas diarias y total mes.
- Escriba el tipo de salario de acuerdo con la siguiente descripción:

|        |          |          |
|--------|----------|----------|
| Básico | Variable | Integral |
|--------|----------|----------|

- Escriba el valor del sueldo básico.
- Comisiones:** Diligencie este espacio solo si el trabajador devenga comisiones o porcentajes sobre ventas.
- Salario mensual:** Corresponde a la suma del sueldo básico y la de las comisiones recibidas mensualmente por el trabajador.
- Escriba el sitio donde el trabajador realizará sus actividades de acuerdo con las siguientes opciones:

Vivienda de habitación del Aportante  
Vivienda de Recreación no productiva del Aportante  
Granja agrícola no industrial del Aportante  
Establecimiento de Comercio  
Vehículo Automotor

- Escriba el código y la actividad o cargo que desarrolla el trabajador de acuerdo con la siguientes opciones:

Código y la actividad o cargo que desarrolla el trabajador:

- Servicio doméstico, lavandería, cocina y otros, urbanos o rurales.
- Cuidado de menores o adultos mayores – Niñeras.
- Enseñanza o profesores familiares, en ciencias, artes o deportes no institucionales.
- Conductor de vehículo familiar.
- Jornalero rural.
- Ejecutor de actividades propias de reparaciones locativas urbanos residenciales.
- Jardinero trabajos urbanos residenciales.
- Enfermeros atención domiciliaria.
- Asistentes en actividades de recreación y deportes urbanos y rurales.
- Mesero con trabajo temporal o de fin de semana.
- Conductor de vehículo de servicio público.
- Independiente por cuenta propia, con trabajos temporales y sin vinculación laboral.
- Otros

- Marque con X si el trabajador es socio o no de la empresa.
- Seleccione con X si es trabajador del sector agropecuario
- Indique con X si el trabajador labora en otra empresa diferente por la que está presentando su afiliación.
- En caso afirmativo en el punto anterior diligencie los siguientes campos:

- Seleccione y escriba el tipo de identificación de la empresa de acuerdo con las siguientes convenciones:

|                       |    |                |    |
|-----------------------|----|----------------|----|
| Cédula de Ciudadanía  | CC | Pasaporte      | PA |
| Cédula de Extranjería | CE | Registro Civil | RC |
| Tarjeta de Identidad  | TI |                |    |

- No. identificación:** escriba el número de identificación tributaria, número de cédula en caso de que lo nit de la empresa, sin el dígito de verificación.
- DV:** escriba el dígito de verificación.
- Nombre o Razón Social:** escriba el nombre o razón social correspondiente al nit registrado.
- Escriba el número de horas al mes laboradas en esa empresa.
- Registre el valor del sueldo básico, comisiones y total salario mensual devengado por el trabajador.

3. Datos del Cónyuge o Compañero (A):

Escriba el tipo de identificación de acuerdo con las siguientes convenciones:

|                       |    |                |    |
|-----------------------|----|----------------|----|
| Cédula de Ciudadanía  | CC | Pasaporte      | PA |
| Cédula de Extranjería | CE | Registro Civil | RC |
| Tarjeta de Identidad  | TI |                |    |

- No. identificación:** escriba el número de identificación
- Escriba el primer apellido, segundo apellido, primer nombre y segundo nombre en los campos correspondientes.
- Diligencie la fecha de nacimiento día (DD), mes (MM) y (AAAA).
- Registre la ocupación del cónyuge o compañero (A).
- Si trabaja escriba la siguiente información de la empresa:
- Escriba el tipo de identificación de acuerdo con las siguientes convenciones:

|                       |    |                |    |
|-----------------------|----|----------------|----|
| Cédula de Ciudadanía  | CC | Pasaporte      | PA |
| Cédula de Extranjería | CE | Registro Civil | RC |
| Tarjeta de Identidad  | TI |                |    |

- No. identificación:** escriba el número de identificación.
- DV:** escriba el dígito de verificación.
- Nombre o Razón Social:** escriba el nombre o razón social correspondiente al nit registrado.
- Escriba el valor del sueldo básico, comisiones y total salario mensual devengado por el cónyuge o compañero (A).
- Seleccione si recibe o no subsidio familiar.
- Si la respuesta del punto anterior es afirmativa, marque con X si es por los mismos hijos por los cuales va a solicitar subsidio con Cafam el trabajador.

4. Datos de Personas a Cargo:

Escriba el tipo de identificación de acuerdo con las siguientes convenciones:

|                       |    |                |    |
|-----------------------|----|----------------|----|
| Cédula de Ciudadanía  | CC | Pasaporte      | PA |
| Cédula de Extranjería | CE | Registro Civil | RC |
| Tarjeta de Identidad  | TI |                |    |

- No. identificación:** escriba el número de identificación.
- Escriba el primer apellido, segundo apellido, primer nombre y segundo nombre en los campos correspondientes.
- Marque con un X el sexo de la persona a cargo, M masculino y F femenino.
- Registre la fecha de nacimiento día (DD), mes (MM) y año (AAAA).
- Parentesco: marque con una X según el caso, 1. Hijo 2. Hijastro 3. Padre 4. Hermano.
- Discapacidad:** Marque con una x si la persona a cargo es discapacitada, es decir que sea inválida o de capacidad física disminuida que le impida trabajar.

5. Padre o Madre Biológico (a):

- Este campo se diligencia si el padre o madre del menor, no convive con el trabajador y por lo tanto no registró su información en el espacio cónyuge o compañero (a).
- Escriba el tipo de identificación de acuerdo con las siguientes convenciones:

|                       |    |                |    |
|-----------------------|----|----------------|----|
| Cédula de Ciudadanía  | CC | Pasaporte      | PA |
| Cédula de Extranjería | CE | Registro Civil | RC |
| Tarjeta de Identidad  | TI |                |    |

- No. identificación:** escriba el número de identificación.
- Escriba el primer apellido, segundo apellido, primer nombre y segundo nombre en los campos correspondientes.
- Diligencie los espacios de:** Nombre del Responsable, Firma del Trabajador y Firma de la Empresa.



# CAUSALES DE DESAPROBACIÓN

TRABAJADOR DEPENDIENTE Y/O GRUPO FAMILIAR

Una vez efectuada la revisión del formulario del(la) señor(a) Claudia Cristaicho  
con documento de identificación No. 51951916 nos permitimos informar:

- A** Afiliación aprobada ÚNICAMENTE para servicios. Para Subsidio Familiar en dinero diligenciar nuevo formulario anexando los documentos ya presentados y teniendo en cuenta los siguientes requisitos: **Ver numerales.**
- B** Afiliación aprobada ÚNICAMENTE para servicios. No tiene derecho a Subsidio Familiar en dinero por la (s) siguiente(s) causa(s): **Ver numerales.**
- C** La afiliación NO fue aprobada para Subsidio Monetario, NI para Servicios. Remitir nuevamente el mismo formulario, anexando los documentos ya presentados y teniendo en cuenta los siguientes requisitos: **Ver numerales.**
- D** La afiliación de la(s) persona(s) a cargo \_\_\_\_\_ NO fue aprobada para Subsidio Monetario NI para Servicios. Diligenciar nuevo formulario, anexando los documentos ya presentados y teniendo en cuenta los siguientes requisitos: **Ver numerales.**
- E** NO tiene derecho a la afiliación. Por la(s) causa(s) indicada(s) a continuación: **Ver numerales.**
- F** La información reportada en el formulario no se registró por: **Ver numerales.**
- G** La información de \_\_\_\_\_ no se registró. Diligenciar nuevo formulario anexando los documentos ya presentados y teniendo en cuenta los siguientes requisitos: **Ver numerales.**

## DATOS Y/O DOCUMENTOS PENDIENTES

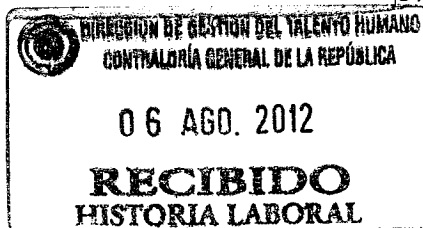
### EMPLEADOR

- 1 Tipo y/o número de identificación y/o dígito de verificación
- 2 Nombre o Razón social
- 3 Código de sucursal
- 4 Firma de la empresa
- 5 Empresa no afiliada.
- 6 Empresa retirada de la Caja

### TRABAJADOR

- 7 Tipo y/o Número de identificación y/o fotocopia del documento (Cédula de Ciudadanía, o de Extranjería, Tarjeta de Identidad o Pasaporte o Carné Diplomático).
- 8 Fecha de nacimiento.
- 9 Estado civil.
- 10 Dirección actual del domicilio - Teléfono fijo- Teléfono celular-correo electrónico.
- 11 Tipo de contrato
- 12 Fecha de ingreso a la empresa
- 13 Horas laboradas diarias y/o total mes
- 14 Tipo de salario
- 15 Sueldo básico mensual
- 16 Comisiones
- 17 Sitio donde realizará sus actividades
- 18 Actividad o cargo
- 19 Firma y cédula del trabajador

- 20 Datos completos de la empresa simultánea y certificación de la misma, indicando: Razón Social, Nit, horas contratadas al mes, sueldo y los nombres de las personas a cargo que reciben Subsidio Familiar o aclaración sobre no recibo de esta prestación. Con fecha de expedición inferior a sesenta (60) días.
- 21 Fotocopia del contrato laboral.
- 22 En su condición de propietario no tiene derecho a la afiliación. Artículo 22 Código Sustantivo de Trabajo.
- 23 En su condición de cónyuge o compañero del empleador no tiene derecho a la afiliación.
- 24 En su condición de empresario Unipersonal no tiene derecho a la afiliación. Artículo 75 Ley 222 de 1995.
- 25 El salario reportado es inferior al mínimo legal vigente, de acuerdo con las horas reportadas.
- ~~26~~ Devenga más de cuatro(4) SMLMV (Salario Mínimo Legal Mensual Vigente).
- 27 Los ingresos familiares superan los seis(6) SMLMV (Salario Mínimo Legal Mensual Vigente).
- 28 Labora menos de 96 horas mensuales.
- 29 El cónyuge o compañero(a) recibe subsidio y la suma de los dos salarios supera los cuatro(4) SMLMV (Salario Mínimo Legal Mensual Vigente).
- 30 El trabajador labora fuera del Departamento de Cundinamarca. Art.15 de la Ley 21 de 1982.
- 31 Empleador con beneficios ley 1429, trabajador con derecho únicamente a los servicios de Recreación, Capacitación y Turismo Social.



Ver información al respaldo

27-06-2012 F4009

## DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A)

- [32] Tipo y/o Número de identificación y/o fotocopia del documento (Cédula de Ciudadanía o de Extranjería, Tarjeta de Identidad o Pasaporte)
- [33] Fecha de nacimiento.
- [34] Convivencia: Marque sí o no.
- [35] Ocupación: registre una de las siguientes: Empleado, Hogar, Independiente, Pensionado o Desempleado.
- [36] Datos completos de la empresa donde labora: tipo y/o número Identificación y/o dígito de verificación, nombre o razón social
- [37] Sueldo básico y/o comisiones.
- [38] Certificación laboral, indicando Nit, razón social del empleador sueldo y por cuales personas a cargo recibe subsidio familiar o aclaración sobre no recibo de esta prestación con fecha de expedición inferior a 60 días.
- [39] El cónyuge o compañero(a) figura laborando en \_\_\_\_\_ Para registrar la información es necesario anexar certificación con las especificaciones dadas en el numeral 20, si aún labora en esta empresa o si es retirado adjunte copia de la liquidación del contrato.
- [40] El estado civil reportado es diferente a casado o unión libre.

## DE LAS PERSONAS A CARGO

- [41] Tipo y / o Número de identificación y/o fotocopia del documento de identificación (Cédula de Ciudadanía o de Extranjería, Tarjeta de Identidad, Pasaporte, Carné Diplomático o Registro Civil) de \_\_\_\_\_
- [42] Fecha de nacimiento
- [43] Parentesco
- [44] Fotocopia del Registro Civil de Nacimiento con datos de parentesco de la persona a cargo \_\_\_\_\_
- [45] Fotocopia del Registro Civil de Nacimiento con datos de parentesco del trabajador
- [46] Certificado escolar del presente año, ciclo o semestre en curso. de \_\_\_\_\_
- [47] Certificación de invalidez o de capacidad física disminuida que le impida trabajar, expedido por la Junta Regional de Calificación de invalidez o la Entidad de Salud de la persona a cargo \_\_\_\_\_
- [48] Certificado de supervivencia de \_\_\_\_\_ presenta inconsistencia en la consulta de la Registraduría Nacional.
- [49] Fotocopia Registro notarial de defunción de \_\_\_\_\_
- [50] Certificación de la E.P.S a la cual se encuentra afiliada la persona a cargo \_\_\_\_\_ indicando el nombre del cotizante con fecha de expedición inferior a sesenta (60) días. No es válido el SISBEN para hijastros.

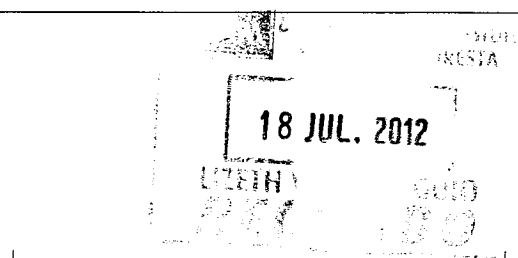
- [51] Formato de Declaración juramentada completamente diligenciado (entregado por Cafam o descargarlo de la WEB Cafam) con fecha de elaboración inferior a 60 días y firma original.
- [52] Fotocopia Registro o Partida de Matrimonio.
- [53] La persona a cargo \_\_\_\_\_ es mayor de 18 años y no presenta discapacidad.
- [54] La persona a cargo \_\_\_\_\_ es mayor de 23 años y no presenta discapacidad.
- [55] La persona a cargo \_\_\_\_\_ es menor de 60 años y no presenta discapacidad.
- [56] La persona a cargo \_\_\_\_\_ no cumple con requisitos Legales de parentesco.
- [57] La persona a cargo " Hermano" \_\_\_\_\_ No es huérfano de padre y madre.
- [58] El padre \_\_\_\_\_ y/o madre \_\_\_\_\_ es pensionado o empleado o independiente.
- [59] La persona a cargo \_\_\_\_\_ figura como beneficiario de \_\_\_\_\_
- [60] La persona a cargo \_\_\_\_\_ está afiliado a la Caja como \_\_\_\_\_
- [61] La persona a cargo \_\_\_\_\_ ya figura inscrita para servicios.
- [62] La persona a cargo \_\_\_\_\_ ya figura como beneficiaria del subsidio monetario.
- [63] Certificación de la entidad de salud (E.P.S ó SISBEN) a la cual se encuentre afiliado el padre \_\_\_\_\_ y/o madre \_\_\_\_\_ del trabajador, indicando el nombre del cotizante. Cuando figura cotizante el padre y/o madre, anexar carta firmada por el trabajador y el padre o madre informando quien hace el aporte a salud. Con fecha de expedición inferior a 60 días.
- [64] El documento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ presenta enmendaduras, no es legible o de buena calidad.

## DEL PADRE O MADRE BIOLÓGICO

- [65] Tipo y/o número de identificación
- [66] Apellidos y nombres

## [67] OTROS

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO DE CAFAM



UNIVERSIDAD  
CENTRAL

Bogotá, D.C., 23 de mayo de 2012  
SG-301-2012

Doctora

**SARA MORENO NOVA**

Directora de Gestión del talento Humano  
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA  
Bogotá, D.C.

REF.: Verificación Título.

Respetada doctora:

En atención a su solicitud recibida el día 22 de mayo de 2012, de manera atenta certifico el título profesional de:

| Nombre                                  | Cédula de Ciudadanía | Título Profesional        | No. Acta/<br>Fecha de Grado      |
|-----------------------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------------------|
| Claudia del Carmen Cristancho Caraballo | 51.951.976           | Administrador de Empresas | 2081-2008<br>26 de junio de 2008 |

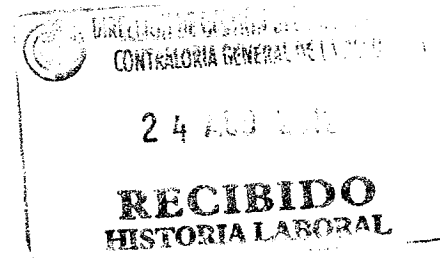
De la misma manera, según lo informado por la Secretaría Académica de la Facultad de Ciencias Administrativas, Económicas y Contables, manifestamos que una vez verificados nuestros sistemas de información y archivos físicos, la señora CLAUDIA LILIANA ROMERO ABRIL, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.147.307, cursó y aprobó durante los periodos académicos 1995/1 a 2002/1, 58 de 62 asignaturas que comprende el plan de estudios de la carrera de Administración de Empresas, ubicándola en el décimo nivel.

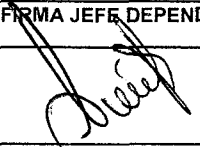
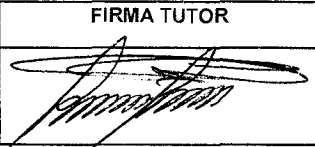
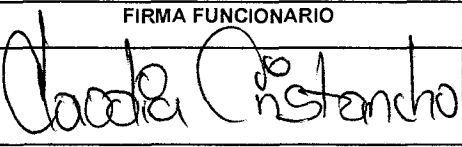
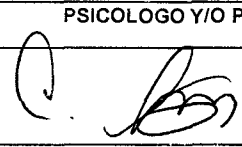
Cualquier información adicional, con gusto será suministrada.

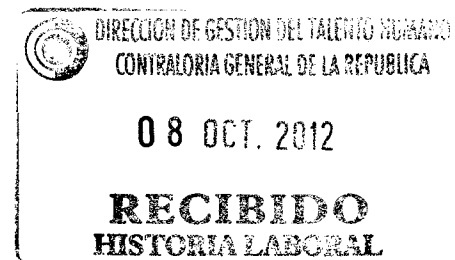
Cordial y atento saludo,

**FABIO RAÚL TROMPA AYALA**  
Secretario General

Sandra Q.



|  <b>CONTRALORIA DELEGADA PARA GESTIÓN PÚBLICA E INSTITUCIONES FINANCIERAS</b><br><b>DIRECCIÓN DE VIGILANCIA FISCAL</b><br><b>PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO EN EL CARGO</b> |                                                                                     |                                                                                      |              |                                                                                       |                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES DEL FUNCIONARIO ENTRENADO</b>                                                                                                                                                                                                    | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN                                             |                                                                                      |              | <b>CEDULA DE CIUDADANIA</b>                                                           | 51.951.976                                                                                                 |
| <b>CARGO</b>                                                                                                                                                                                                                                            | PROFESIONAL GRADO 01                                                                |                                                                                      |              | <b>DEPENDENCIA</b>                                                                    | 88112                                                                                                      |
| <b>CIUDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                           | BOGOTÁ                                                                              |                                                                                      |              | <b>MOTIVO DEL ENTRENAMIENTO</b>                                                       | <b>3</b>                                                                                                   |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES DEL JEFE DE LA DEPENDENCIA</b>                                                                                                                                                                                                   | JUAN ALBERTO DUQUE GARCIA                                                           |                                                                                      |              | <b>CARGO</b>                                                                          | DIRECTOR DE VIGILANCIA FISCAL                                                                              |
| <b>APELLIDOS Y NOMBRES DEL TUTOR</b>                                                                                                                                                                                                                    | POVEDA ROMERO JOSE MANUEL                                                           |                                                                                      |              | <b>CARGO</b>                                                                          | PROFESIONAL 01                                                                                             |
| <b>FECHA DE INICIO DE ENTRENAMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                 | FEBRERO 20 DE 2012                                                                  |                                                                                      |              | <b>FECHA DE TERMINACION DE ENTRENAMIENTO</b>                                          | MARZO 16 DE 2012                                                                                           |
| <b>HORARIO DE ENTRENAMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                         | 4:00 P.M. a 5:00 P.M.                                                               |                                                                                      |              | <b>DURACION DE HORAS</b>                                                              | 20                                                                                                         |
| <b>FECHA DE SEGUIMIENTO</b>                                                                                                                                                                                                                             | MARZO 16 DE 2012                                                                    |                                                                                      |              | <b>LUGAR</b>                                                                          | DIRECCIÓN DE VIGILANCIA FISCAL DE LA CONTRALORIA DELEGADA PARA GESTIÓN PÚBLICA E INSTITUCIONES FINANCIERAS |
| <b>EVALUACION</b>                                                                                                                                                                                                                                       | <b>EXCELENTE</b>                                                                    | <b>ALTO</b>                                                                          | <b>BUENO</b> | <b>NO SATISFACTORIO</b>                                                               |                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                         | X                                                                                   |                                                                                      |              |                                                                                       |                                                                                                            |
| <b>CONCEPTO CUALITATIVO</b>                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                     |                                                                                      |              |                                                                                       |                                                                                                            |
| EL FUNCIONARIO DEMOSTRÓ IDONEIDAD, RECEPTIVIDAD Y CREATIVIDAD EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES QUE SE HICIERON COMO PARTE DEL PROCESO DE ENTRENAMIENTO EN EL CARGO.                                                                                        |                                                                                     |                                                                                      |              |                                                                                       |                                                                                                            |
| <b>FIRMA JEFE DEPENDENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                           | <b>FIRMA TUTOR</b>                                                                  | <b>FIRMA FUNCIONARIO</b>                                                             |              | <b>PSICOLOGO Y/O PROFESIONALES</b>                                                    |                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                      |  |  |              |  |                                                                                                            |





NOMBRE DE LA DEPENDENCIA

CONTRALORIA DELEGADA PARA GESTIÓN PÚBLICA E INSTITUCIONES FINANCIERAS

NOMBRE DE LA DIRECCION

DIRECCIÓN DE VIGILANCIA FISCAL

## PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO EN EL CARGO PROFESIONAL 01

NOMBRE DEL FUNCIONARIO ENTRENADO: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

| FEBRERO     |    |                                                                                                                                                          |            |    |    |    |    |            |    |    |   | MARZO |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|-------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|----|----|----|------------|----|----|---|-------|------------|---|---|---|---|------------|----|----|----|----|
| ACTIVIDADES |    |                                                                                                                                                          | 1a. SEMANA |    |    |    |    | 2a. SEMANA |    |    |   |       | 3a. SEMANA |   |   |   |   | 4a. SEMANA |    |    |    |    |
|             |    |                                                                                                                                                          | 20         | 21 | 22 | 23 | 24 | 27         | 28 | 29 | 1 | 2     | 5          | 6 | 7 | 8 | 9 | 12         | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 1.          |    | <b>Conocimiento del entorno laboral de la dependencia</b>                                                                                                |            |    |    |    |    |            |    |    |   |       |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|             | a) | Presentación y acercamiento del funcionario nuevo con el grupo de funcionarios de la dependencia                                                         |            |    |    |    |    |            |    |    |   |       |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|             | b) | Familiarización con el Tutor e indicación de los propósitos del entrenamiento                                                                            |            |    |    |    |    |            |    |    |   |       |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|             | c) | Ubicación física del nuevo funcionario en el grupo de trabajo y aprendizaje sobre las tareas básicas del grupo.                                          |            |    |    |    |    |            |    |    |   |       |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|             | d) | Ubicación de la dependencia dentro de la Estructura de la Contraloría General de la República e identificación de las funciones generales (Dec.267/2000) |            |    |    |    |    |            |    |    |   |       |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|             | e) | Conocimiento de las funciones asignadas para el cargo de profesional grado 01                                                                            |            |    |    |    |    |            |    |    |   |       |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
| 2           |    | <b>Conocimiento del programa de salud ocupacional</b>                                                                                                    |            |    |    |    |    |            |    |    |   |       |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|             | a) | Política de Salud Ocupacional                                                                                                                            |            |    |    |    |    |            |    |    |   |       |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|             | b) | Conocimiento política de gestion ambiental                                                                                                               |            |    |    |    |    |            |    |    |   |       |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|             | c) | Conocimiento buenas practicas en gestión ambiental                                                                                                       |            |    |    |    |    |            |    |    |   |       |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|             | c) | Pausas activas en el puesto de trabajo                                                                                                                   |            |    |    |    |    |            |    |    |   |       |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|             | d) | Ergonomia de Oficina                                                                                                                                     |            |    |    |    |    |            |    |    |   |       |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|             | e) | Diseño Ergonomico en el Puesto de Trabajo                                                                                                                |            |    |    |    |    |            |    |    |   |       |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|             | f) | Clasificación de los riesgos                                                                                                                             |            |    |    |    |    |            |    |    |   |       |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|             | g) | Manejo del Stress                                                                                                                                        |            |    |    |    |    |            |    |    |   |       |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|             | h) | Manejo y administración del Tiempo                                                                                                                       |            |    |    |    |    |            |    |    |   |       |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |



DIRECCION DE GESTION  
CONTRALORIA GENERAL

DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

08 OCT. 2012

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**





NOMBRE DE LA DEPENDENCIA

CONTRALORIA DELEGADA PARA GESTIÓN PÚBLICA E INSTITUCIONES FINANCIERAS

CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

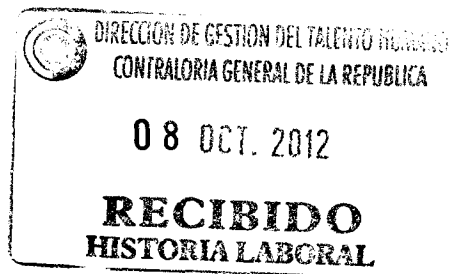
NOMBRE DE LA DIRECCION

DIRECCIÓN DE VIGILANCIA FISCAL

PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO EN EL CARGO (ESPECIFIQUE CARGO QUE DESEMPEÑA)

NOMBRE DEL FUNCIONARIO ENTRENADO: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

|             |                                                                   | FEBRERO    |    |    |    |    |            |    |    |   |   | MARZO      |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|-------------|-------------------------------------------------------------------|------------|----|----|----|----|------------|----|----|---|---|------------|---|---|---|---|------------|----|----|----|----|
| ACTIVIDADES |                                                                   | 1a. SEMANA |    |    |    |    | 2a. SEMANA |    |    |   |   | 3a. SEMANA |   |   |   |   | 4a. SEMANA |    |    |    |    |
|             |                                                                   | 20         | 21 | 22 | 23 | 24 | 27         | 28 | 29 | 1 | 2 | 5          | 6 | 7 | 8 | 9 | 12         | 13 | 14 | 15 | 16 |
| i)          | Conocimiento del plan de emergencia y de los brigadistas del área |            |    |    |    |    |            |    |    |   |   |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |





NOMBRE DE LA DEPENDENCIA

CONTRALORIA DELEGADA PARA GESTIÓN PÚBLICA E INSTITUCIONES FINANCIERAS

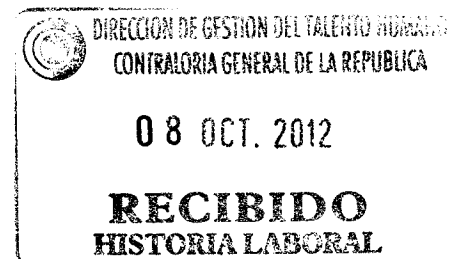
NOMBRE DE LA DIRECCION

DIRECCIÓN DE VIGILANCIA FISCAL

PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO EN EL CARGO (ESPECIFIQUE CARGO QUE DESEMPEÑA)

NOMBRE DEL FUNCIONARIO ENTRENADO: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

| ACTIVIDADES |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | FEBRERO    |    |    |    |    |            |    |    |   |   | MARZO      |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|----|----|----|------------|----|----|---|---|------------|---|---|---|---|------------|----|----|----|----|
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1a. SEMANA |    |    |    |    | 2a. SEMANA |    |    |   |   | 3a. SEMANA |   |   |   |   | 4a. SEMANA |    |    |    |    |
|             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 20         | 21 | 22 | 23 | 24 | 27         | 28 | 29 | 1 | 2 | 5          | 6 | 7 | 8 | 9 | 12         | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 3           | Conocimiento General de la Estructura Interna de la Dependencia y de los proyectos que allí se adelantan.                                                                                                                                                                                                                        |            |    |    |    |    |            |    |    |   |   |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
| a)          | Familiarización con la estructura funcional de la Dependencia. Generalidades de la dependencia :<br>* Se profundizo en el estudio de las Resoluciones 6098 del 02/12/09 y 5544 del 17/12/03 * Etapas del proceso Auditor * Estructura jerarquica y funcional al Interior de la Organizacion e incluso aplicado a la Dependencia. |            |    |    |    |    |            |    |    |   |   |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
| b)          | Familiarización con las normas internas y de convivencia de la Dependencia: * Socializacion de resoluciones sectoriales, Decreto 267 y 268 /00                                                                                                                                                                                   |            |    |    |    |    |            |    |    |   |   |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
| c)          | Conocimiento del plan estrategico y del Plan de Acción de la dependencia , conocimiento de los proyectos de la Dependencia y equipos de trabajo que apoyan la gestión.: *Se efectuo trabajo de socializacion del P.G.A *Estructura jerarquica y Funcional de la dependencia.                                                     |            |    |    |    |    |            |    |    |   |   |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
| 4           | Conocimiento especifico del proyecto o proyectos con los que va estar vinculado el nuevo funcionario.                                                                                                                                                                                                                            |            |    |    |    |    |            |    |    |   |   |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |





NOMBRE DE LA DEPENDENCIA

CONTRALORIA DELEGADA PARA GESTIÓN PÚBLICA E INSTITUCIONES FINANCIERAS

NOMBRE DE LA DIRECCION

DIRECCIÓN DE VIGILANCIA FISCAL

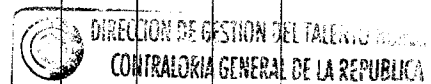
PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO EN EL CARGO (ESPECIFIQUE CARGO QUE DESEMPEÑA)

NOMBRE DEL FUNCIONARIO ENTRENADO: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

| FEBRERO     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |    |    |    |    |            |    |    |   | MARZO |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |  |
|-------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|----|----|----|------------|----|----|---|-------|------------|---|---|---|---|------------|----|----|----|----|--|
| ACTIVIDADES |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1a. SEMANA |    |    |    |    | 2a. SEMANA |    |    |   |       | 3a. SEMANA |   |   |   |   | 4a. SEMANA |    |    |    |    |  |
|             |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 20         | 21 | 22 | 23 | 24 | 27         | 28 | 29 | 1 | 2     | 5          | 6 | 7 | 8 | 9 | 12         | 13 | 14 | 15 | 16 |  |
| a)          |  | Contextualizar el entrenamiento acorde con el negocio en que se encuentre el funcionario bien sea misional o bien sea de apoyo: * Normas del Control Fiscal Ley 42/93 y 610 /00. *Funciones de Advertencia Circular 005 de 2007. *Guia de Audite, *Estatuto de Contratacion, Ley 598/00 *Circulares Internas Participacion Ciudadana para el tramite y control de Quejas y Denuncias. |            |    |    |    |    |            |    |    |   |       |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |  |
| 5           |  | SEGUIMIENTO A LOS OBJETIVOS Y COMPETENCIAS (CONCERTADOS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |    |    |    |    |            |    |    |   |       |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |  |
| a)          |  | ESTE ITEM NO SE VA A EVALUAR POR CUANTO LA FUNCIONARIA SE ENCUENTRA EN PROVISIONALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |    |    |    |    |            |    |    |   |       |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |  |



DIRECCION DE GESTION  
CONTRALORIA GENERAL



08 OCT. 2012

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**



NOMBRE DE LA DEPENDENCIA

CONTRALORIA DELEGADA PARA GESTIÓN PÚBLICA E INSTITUCIONES FINANCIERAS

NOMBRE DE LA DIRECCION

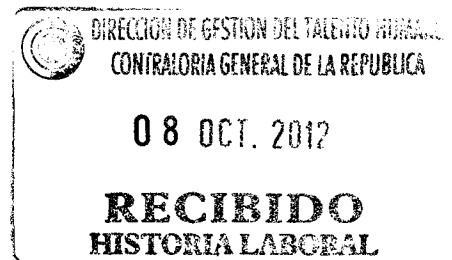
DIRECCIÓN DE VIGILANCIA FISCAL

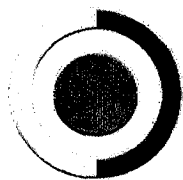
PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO EN EL CARGO (ESPECIFIQUE CARGO QUE DESEMPEÑA)

NOMBRE DEL FUNCIONARIO ENTRENADO: CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

| ACTIVIDADES |                                | FEBRERO    |    |    |    |    |            |    |    |   |   | MARZO      |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|-------------|--------------------------------|------------|----|----|----|----|------------|----|----|---|---|------------|---|---|---|---|------------|----|----|----|----|
|             |                                | 1a. SEMANA |    |    |    |    | 2a. SEMANA |    |    |   |   | 3a. SEMANA |   |   |   |   | 4a. SEMANA |    |    |    |    |
|             |                                | 20         | 21 | 22 | 23 | 24 | 27         | 28 | 29 | 1 | 2 | 5          | 6 | 7 | 8 | 9 | 12         | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 6           | EVALUACION AL ENTRENAMIENTO    |            |    |    |    |    |            |    |    |   |   |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|             | a) A través de la observación  |            |    |    |    |    |            |    |    |   |   |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |
|             | b) Evaluación de conocimientos |            |    |    |    |    |            |    |    |   |   |            |   |   |   |   |            |    |    |    |    |

DGTH/ PS





CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

RESOLUCIÓN ORDINARIA No. 002793

FECHA 12 OCT. 2012

HOJA NÚMERO:

*"Por la cual se declara insubsistente un nombramiento"*

LA CONTRALORA GENERAL DE LA REPUBLICA  
En uso de sus facultades constitucionales y legales, y

CONSIDERANDO:

Que en atención a la facultad discrecional que señala el artículo 107 del Decreto 1950 de 1973.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

Artículo primero. Declárese insubsistente el nombramiento provisional a CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.951.976, en el cargo de Auxiliar Administrativo, Nivel Asistencial, Grado 03 en la Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para la Gestión Pública e Instituciones Financieras..

Artículo segundo. Con el objeto de formalizar el contenido de este acto administrativo el servidor público deberá remitir de manera inmediata a la Dirección de Gestión del Talento Humano la siguiente documentación: Certificación de paz y salvo de inventario físico; Formato de Declaración de Bienes y Rentas Juramentadas debidamente diligenciado; Certificación de paz y salvo de archivo documental; Carné de la ARP y Carné de la Contraloría General de la República.

PARAGRAFO: El (la) exfuncionario(a) deberá proceder a la legalización de viáticos que quedaren pendientes en el término de ocho (8) días hábiles contados a partir de la comunicación del presente acto administrativo.

Artículo tercero. Los documentos antes citados son indispensables para el pago de las doceavas partes (prima de servicios, prima de navidad, prima de vacaciones etc); y una vez canceladas las mismas, el ex funcionario radicará la solicitud de liquidación de cesantías definitivas (formulario) en las respectivas Gerencias Departamentales ó en el Centro de Atención Integral al Ciudadano ubicado en la Torre de la Contraloría General en Bogotá, anexando fotocopia de la cédula de ciudadanía y certificación expedida por la entidad bancaria donde conste el número de cuenta de ahorros o corriente del cual el beneficiario es titular.

Artículo cuarto. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE  
Dada en Bogotá, D.C., a los

12 OCT. 2012

SANDRA MORELLI RICO  
Contralora General

Proyecto: Grupo Novedades de planta  
Revisó: Sara Moreno Nova- Directora de Gestión del Talento Humano  
Aprobó: Carlos Eduardo Umaña Lizarazo - Gerente del Talento Humano



DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

24 OCT. 2012

RECIBIDO  
HISTORIA LABORAL

RESOLUCIÓN ORDINARIA No. 002829FECHA 16 OCT. 2012

HOJA NÚMERO:

*"Por la cual se hace un nombramiento provisional"*

LA CONTRALORA GENERAL DE LA REPUBLICA  
En ejercicio de sus facultades constitucionales y legales, y

**CONSIDERANDO:**

Que el artículo 14 del Decreto 268 de 2000 señala: "**la provisión de los empleos por vacancia temporal.** Los empleos de carrera, cuyo titulares se encuentren en situaciones administrativas que impliquen separación temporal de los mismos, sólo podrán ser provistos en forma provisional por el tiempo que duren aquellas situaciones."

Que existen cargos en los niveles asesor, ejecutivo, profesional, técnico y asistencial que deben ser provistos mediante la figura del nombramiento provisional, en orden a mantener la continuidad en la función pública a cargo de la Contraloría General de la República.

Que por necesidades del servicio y encontrándose vacante, el cargo Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01 de la Dirección de Gestión del Talento Humano.

Que en los numerales 2 y 4 del artículo 35 del Decreto 267 de 2000 se le confirió al Contralor General de la República la facultad de dirigir como autoridad superior las labores administrativas de las diferentes dependencias de la Entidad de acuerdo con la ley.

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

Artículo primero. Nombrar provisionalmente por el término que dure el encargo del titular a CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.951.976, en el cargo de Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01 de la Dirección de Gestión del Talento Humano, con una asignación básica mensual de \$ 2.889.274.00

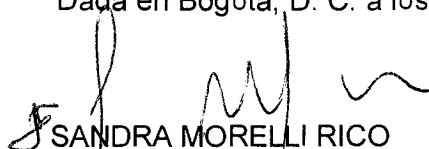
Artículo segundo. Al vencimiento del término establecido en el artículo primero de la presente resolución se declarará insubsistente el nombramiento provisional.

Artículo tercero. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

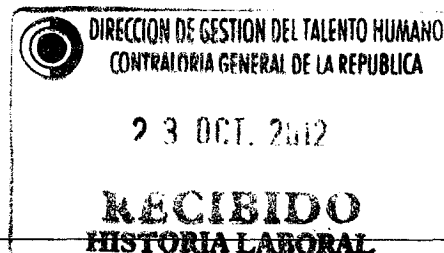
**COMUNIQUESE Y CUMPLASE.**

Dada en Bogotá, D. C. a los

16 OCT. 2012

  
**SANDRA MORELLI RICO**  
Contralora General

Proyecto: Grupo Novedades de planta  
Revisó: Sara Moreno Nova - Directora de Gestión del Talento Humano  
Aprobó: Carlos Eduardo Umaña Lizarazo - Gerente del Talento Humano



Bogotá D.C., 16 de octubre de 2012

Doctora  
SANDRA MORELLI RICO  
Contralora General de la República  
Ciudad

ASUNTO: Aceptación nombramiento

Apreciada Doctora:

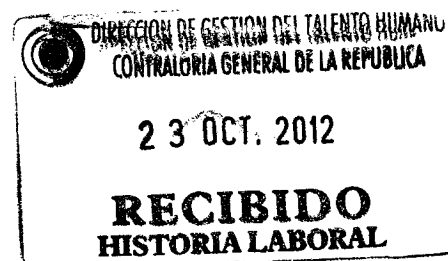
Por medio de la presente informo a usted que acepto el nombramiento como profesional universitaria grado 01.

Agradezco su colaboración.

Cordial Saludo,



CLAUDIA CRISTANCHO C.  
C,C, No. 51.951.976 de Bogotá



Bogotá, D.C.,

16 OCT. 2012

Doctor(a)

**Sara Moreno Nova**

Directora de Gestión del Talento Humano

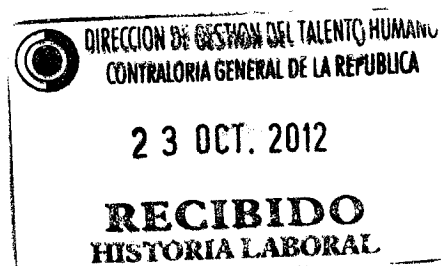
Ciudad.

Asunto: Presentación de Servidor(a) Público(a)

De manera atenta me permito presentar a **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO** quien tomó posesión formal del cargo de Profesional Universitario, nivel Profesional, grado 01 de (la) **Dirección de Gestión del Talento Humano**, el(la) cual fue nombrado(a) mediante Resolución 2829 del 16 de Octubre de 2012.

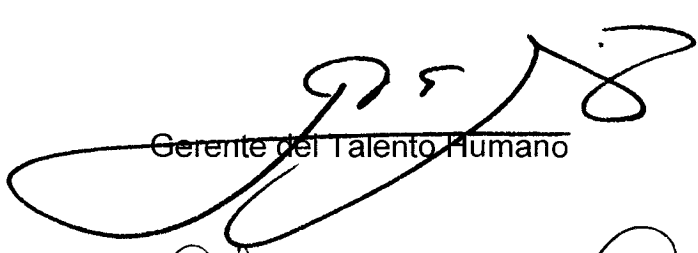
Cordial Saludo,

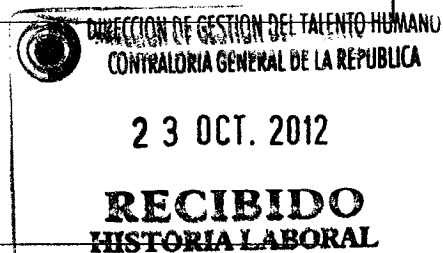
  
**CARLOS EDUARDO UMAÑA LIZARAZO**  
Gerente del Talento Humano





**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA**

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>ACTA DE POSESIÓN</b> 1661<br>Fecha: 16 OCT. 2012                                                                                                                                                                                                                           |                           |
| En la ciudad de Bogotá, D.C.                                                                                                                                                                                                                                                  | Departamento Cundinamarca |
| Se presentó en el despacho de la Gerente del Talento Humano                                                                                                                                                                                                                   |                           |
| El(La) Señor(a): <b>CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO</b>                                                                                                                                                                                                               |                           |
| Con Cédula de Ciudadanía No. <b>51951976</b>                                                                                                                                                                                                                                  |                           |
| Con el fin de tomar posesión del cargo de: <b>Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01, del (la) Dirección de Gestión del Talento Humano</b>                                                                                                                    |                           |
| Para el cual se le nombró con carácter provisional mediante Resolución No 2829                                                                                                                                                                                                |                           |
| De fecha <b>16 de Octubre de 2012</b> con una asignación básica mensual de <b>\$2.889.274</b>                                                                                                                                                                                 |                           |
| Prestó el Juramento de Rigor.                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |
| <div style="text-align: center;"><br/>Gerente del Talento Humano<br/><br/>Firma del Posesionado</div> |                           |





179

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

15:47:08

Hoja: 1 de 1

**CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 40495018**

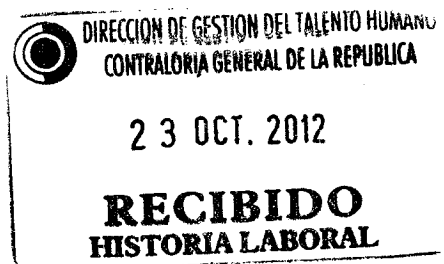
Bogotá DC, 16 de octubre de 2012

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 51951976 :

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES****ADVERTENCIAS:**

La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002)

**MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ**  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División Centro de Atención al Público (CAP)  
Línea gratuita 018000910315; [dcap@procuraduria.gov.co](mailto:dcap@procuraduria.gov.co)  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá DC  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)

Última actualización Lunes, 16 de Enero de 2012

Síguenos en >     

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
**POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA**

[Inicio](#)[Institución](#)[Contáctenos](#)

### Consulta en línea de Antecedentes Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/10/2012 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 51951976 y Nombres:  
CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

[Volver al Inicio](#)[Manual de Navegación](#)[Políticas de Seguridad](#)[Políticas de Privacidad y Uso](#)[Mapa del Sitio](#)[LOGIN](#)

Prosperidad  
para todos



Presidencia  
de la República



Ministerio  
de Defensa



Gobierno  
en Línea



Portal Único  
de Contratación



**Todos los derechos reservados 2011.**



DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

23 OCT. 2012

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**



## EL CONTRALOR DELEGADO PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

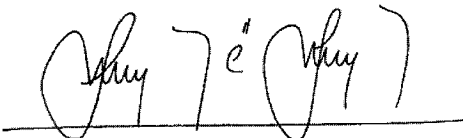
### CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 16 de octubre de 2012, a las 15:45:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                |
|------------------------|----------------|
| Tipo Documento         | C.C.           |
| No. Identificación     | 51.951.976     |
| Código de Verificación | 15970935862012 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

  
JAVIER ALONSO LASTRA FUSCALDO

 DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

23 OCT. 2012

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**

Digitó y Revisó: Vía Web

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

RESOLUCIÓN ORDINARIA No. 002844FECHA 17 OCT. 2012

HOJA NÚMERO:

*"Por la cual se confiere una comisión de servicios"*

## EL GERENTE DEL TALENTO HUMANO

En ejercicio de la delegación conferida mediante la Resolución Reglamentaria 0162 del 17 de febrero de 2012

## CONSIDERANDO:

Que el Decreto 1950 de 1973 en su artículo 75 establece:

*"El empleado se encuentra en comisión cuando, por disposición de autoridad competente, ejerce temporalmente las funciones propias de su cargo en lugares diferentes a la sede habitual de su trabajo o atiende transitoriamente actividades oficiales distintas a las inherentes al empleo de que es titular".*

Que el Decreto 1950 de 1973, en su artículo 76 dispone:

*"Las comisiones pueden ser:*

*ppp) De servicio, para ejercer las funciones propias del empleo en un lugar diferente al de la sede del cargo, cumplir misiones especiales conferidas por los superiores, asistir a reuniones, conferencias o seminarios, o realizar visitas de observación que interesen a la administración y que se relacionen con el ramo en que presta sus servicios el empleado. "*

Que el Decreto 1042 de 1978, en su artículo 65 consagra:

*"DE LA DURACIÓN DE LAS COMISIONES. Las comisiones de servicio se conferirán mediante acto administrativo en el cual se expresará el término de su duración, que no podrá exceder de treinta días. Dicho término podrá prorrogarse hasta por otros treinta días cuando fuere necesario por la naturaleza especial de las tareas que deban desarrollarse.*

*Sin embargo, a los funcionarios que desempeñen labores de inspección y vigilancia podrá otorgárseles comisiones de servicios sin sujeción al límite fijado en el inciso anterior.*

***Tampoco estarán sujetas a los términos de este artículo las comisiones que por su naturaleza exijan necesariamente una duración mayor, a juicio del jefe del respectivo organismo.***

*Queda prohibida toda comisión de servicios de carácter permanente."*

Que de las normas transcritas se establece que la comisión de servicios es una situación administrativa en la cual puede encontrarse un funcionario cuando se requiera que las funciones propias del cargo se realicen en una dependencia diferente a la que en forma habitual desarrolla su trabajo.

Es necesario comisionar a la servidora pública CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01 de la Dirección de Gestión del Talento Humano a la Dirección de Vigilancia Fiscal en la Contraloría Delegada para el Sector Minas y Energía, por el término que señale el jefe inmediato.



DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

24 OCT. 2012

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**



RESOLUCIÓN ORDINARIA No. 002844  
FECHA 17 OCT. 2012  
HOJA NÚMERO:

Que con base en las razones expuestas por necesidades del servicio y operatividad administrativa se encuentra procedente comisionar a la funcionaria mencionada para el desempeño de las funciones propias de su cargo a la Dirección de Vigilancia Fiscal en la Contraloría Delegada para el Sector Minas y Energía.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

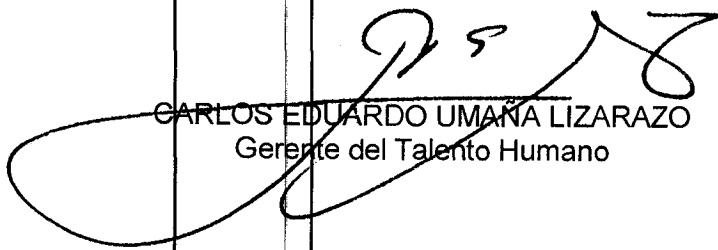
Artículo primero. Comisionar a la funcionaria CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía número 51951976, Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01 de la Dirección de Gestión del Talento Humano a la Dirección de Vigilancia Fiscal en la Contraloría Delegada para el Sector Minas y Energía, por el término que señale el jefe inmediato.

Artículo segundo. Remitir sendas copia de la presente resolución a la Dirección de Gestión del Talento Humano (Grupo de Nómina, Autoliquidaciones de Historia Laboral).

Artículo tercero. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE  
Dada en Bogotá D.C., a los

17 OCT. 2012

  
CARLOS EDUARDO UMANA LIZARAZO  
Gerente del Talento Humano

Proyecto: Grupo Novedades de planta  
Revisó: Sara Moreno Nova- Directora de Gestión del Talento Humano



24 OCT. 2012

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**



RESOLUCIÓN ORDINARIA No. \_\_\_\_\_

FECHA **28 DIC. 2012** 003847

HOJA No. \_\_\_\_\_

*"Por la cual se declara insubsistente un nombramiento"*

LA CONTRALORA GENERAL DE LA REPUBLICA  
En uso de sus facultades constitucionales y legales, y

CONSIDERANDO:

Que en atención a la facultad discrecional que señala el artículo 107 del Decreto 1950 de 1973.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

Artículo primero. Declárese insubsistente el nombramiento provisional a partir del 31 de diciembre de 2012 a CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía No. 51951976 en el cargo de Profesional Universitario, Nivel Profesional Grado 01 de la Dirección de Gestión del Talento Humano.

Artículo segundo. Con el objeto de formalizar el contenido de este acto administrativo el servidor público deberá remitir de manera inmediata a la Dirección de Gestión del Talento Humano la siguiente documentación: Certificación de paz y salvo de inventario físico; Formato de Declaración de Bienes y Rentas Juramentadas debidamente diligenciado; Certificación de paz y salvo de archivo documental; Carné de la ARP y Carné de la Contraloría General de la República.

PARAGRAFO: El (la) exfuncionario(a) deberá proceder a la legalización de viáticos que quedaren pendientes en el término de ocho (8) días hábiles contados a partir de la comunicación del presente acto administrativo.

Artículo tercero. Los documentos antes citados son indispensables para el pago de las doceavas partes (prima de servicios, prima de navidad, prima de vacaciones etc); y una vez canceladas las mismas, el ex funcionario radicará la solicitud de liquidación de cesantías definitivas (formulario) en las respectivas Gerencias Departamentales y/o Dirección de Imprenta, Archivo y Correspondencia, anexando fotocopia de la cédula de ciudadanía y certificación expedida por la entidad bancaria donde conste el número de cuenta de ahorros o corriente del cual el beneficiario es titular.

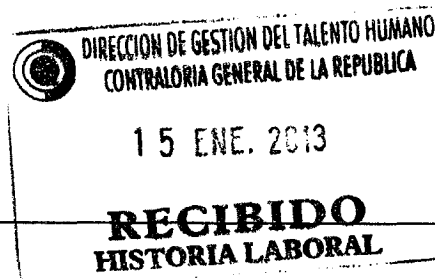
Artículo cuarto. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE  
Dada en Bogotá, D.C., a los

SANDRA MORELLI RICO  
Contralora General

**28 DIC. 2012**

Proyecto: Grupo Novedades de planta  
Revisó – Sara Moreno Nova- Directora de Gestión del Talento Humano  
Aprobó: Carlos Eduardo Umaña Lizarazo – Gerente del Talento Humano





RESOLUCIÓN ORDINARIA No. 000072  
 FECHA 04 ENE 2013  
 HOJA NÚMERO:

*"Por la cual se hace un nombramiento provisional"*

LA CONTRALORA GENERAL DE LA REPUBLICA  
 En ejercicio de sus facultades constitucionales y legales, y

**CONSIDERANDO:**

Que el artículo 14 del Decreto 268 de 2000 señala: "**la provisión de los empleos por vacancia temporal.** Los empleos de carrera, cuyo titulares se encuentren en situaciones administrativas que impliquen separación temporal de los mismos, sólo podrán ser provistos en forma provisional por el tiempo que duren aquellas situaciones."

Que existen cargos en los niveles asesor, ejecutivo, profesional, técnico y asistencial que deben ser provistos mediante la figura del nombramiento provisional, en orden a mantener la continuidad en la función pública a cargo de la Contraloría General de la República.

Que por necesidades del servicio y encontrándose vacante, el cargo de Profesional Universitario, Nivel Profesional. Grado 01 de la Dirección de Gestión del Talento Humano.

Que en los numerales 2 y 4 del artículo 35 del Decreto 267 de 2000 se le confirió al Contralor General de la República la facultad de dirigir como autoridad superior las labores administrativas de las diferentes dependencias de la Entidad de acuerdo con la ley.

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

Artículo primero. Nombrar provisionalmente por el término que dure el encargo de titular a CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51951976, Profesional Universitario, Nivel Profesional. Grado 01 de la Dirección de Gestión del Talento Humano con una asignación básica mensual de \$ 2.889.274.00

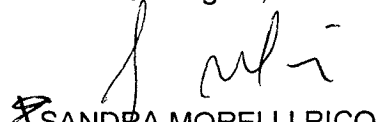
Artículo segundo. Al vencimiento del término establecido en el artículo primero de la presente resolución se declarará insubsistente el nombramiento provisional.

Artículo tercero. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

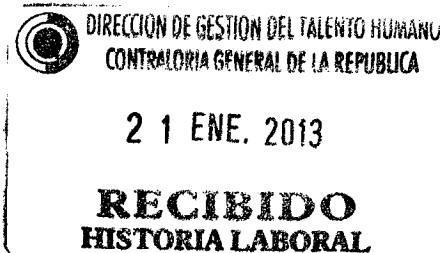
**COMUNIQUESE Y CUMPLASE.**

Dada en Bogotá, D. C. a los

**04 ENE. 2013**

  
**SANDRA MORELLI RICO**  
 Contralora General

Proyecto: Grupo Novedades de planta  
 Revisó: Sara Moreno Nova - Directora de Gestión del Talento Humano  
 Aprobó: Carlos Eduardo Umaña Lizarazo - Gerente del Talento Humano





80031

Bogotá.D.C.

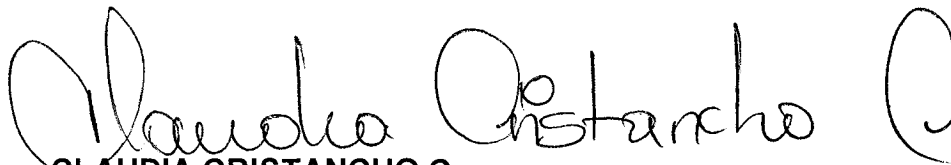
Doctora  
**SANDRA MORELLI RICO**  
Contralora General  
Contraloría General de la República  
Bogotá D.C.

**Referencia:** Aceptación

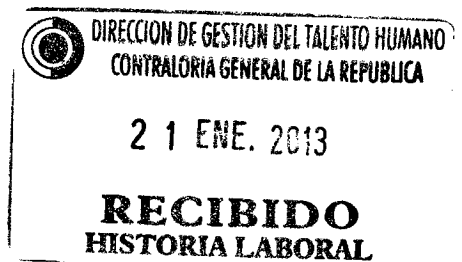
Por medio de la presente informo a usted que acepto el nombramiento como Profesional Universitario Grado 01, según resolución No. 0072 del 4 de enero de 2013.

Agradezco toda su colaboración y confianza.

Cordial Saludo



**CLAUDIA CRISTANCHO C.**  
Profesional Universitario Grado 01



187

Última actualización Lunes, 16 de Enero de 2012

Siguenos en >    

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
**POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA**

Inicio

Institución

Contáctenos

**Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales****La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que a la fecha, 08/01/2013 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 51951976 y Nombres:  
CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

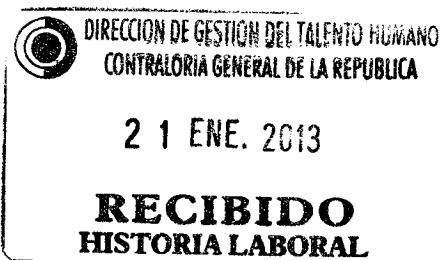
Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

[Volver al Inicio](#)**Solicitudes, Quejas, Reclamos**

|                      |                        |                               |                |       |
|----------------------|------------------------|-------------------------------|----------------|-------|
| Manual de Navegación | Políticas de Seguridad | Políticas de Privacidad y Uso | Mapa del Sitio | LOGIN |
|----------------------|------------------------|-------------------------------|----------------|-------|

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA  
Carrera 59 N° 26-21, CAN, Bogotá DC  
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:am a 12pm y 2pm a 5pm  
Requerimientos ciudadanos 24 horas  
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111/9112 - Resto del país: 018000 910 400  
FAX (571) 3159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co

  Presidencia de la República  Ministerio de Defensa  Gobierno en línea  Portal Único de Contratación 

**Todos los derechos reservados 2011.**



188

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO

No. 42717451

12:00:44

Hoja: 1 de 1

Bogotá DC, 8 de enero de 2013

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 51951976 :

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

### ADVERTENCIAS:

La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002)

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)



DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

21 ENE. 2013

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**

### ATENCIÓN:

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División Centro de Atención al Público (CAP)  
Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá DC  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)

EL CONTRALOR DELEGADO PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y  
JURISDICCIÓN COACTIVA

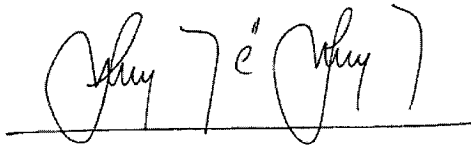
CERTIFICA:

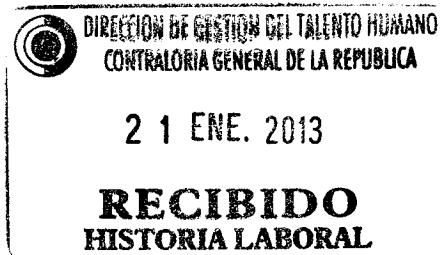
Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 8 de enero de 2013, a las 10:7:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| Tipo Documento         | C.C.         |
| No. Identificación     | 51.951.976   |
| Código de Verificación | 530237572013 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

  
JAVIER ALONSO LASTRA FUSCALDO



Digitó y Revisó: Vía Web

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA**

|                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>ACTA DE POSESIÓN</b> 073<br><b>Fecha: 09 ENE. 2013</b>                                                                                                                                                                                                                     |                           |
| En la ciudad de Bogotá, D.C.                                                                                                                                                                                                                                                  | Departamento Cundinamarca |
| Se presentó en el despacho de la Gerente del Talento Humano                                                                                                                                                                                                                   |                           |
| El(La) Señor(a): <b>CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO</b>                                                                                                                                                                                                               |                           |
| Con Cédula de Ciudadanía No. <b>51951976</b>                                                                                                                                                                                                                                  |                           |
| Con el fin de tomar posesión del cargo de: <b>Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01, del (la) Dirección de Gestión del Talento Humano</b>                                                                                                                    |                           |
| Para el cual se le nombró con carácter provisional mediante Resolución No                                                                                                                                                                                                     |                           |
| De fecha <b>04 de Enero de 2013</b> con una asignación básica mensual de <b>\$2.889.274</b>                                                                                                                                                                                   |                           |
| Prestó el Juramento de Rigor.                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |
| <div style="text-align: center;"><br/>Gerente del Talento Humano<br/><br/>Firma del Posesionado</div> |                           |



21 ENE. 2013

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**

Bogotá, D.C.,

21 ENE. 2013

Doctor(a)

**Sara Moreno Nova**

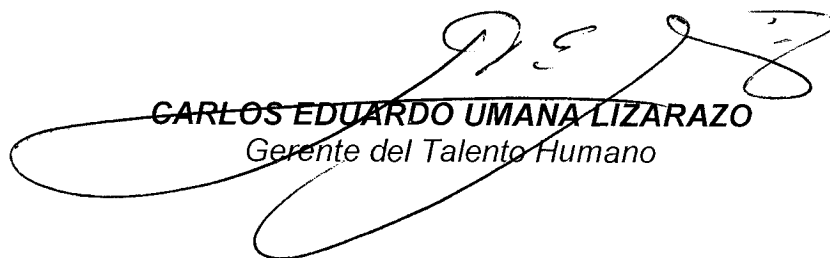
Directora de Gestión del Talento Humano

Ciudad.

Asunto: Presentación de Servidor(a) Público(a)

De manera atenta me permito presentar a **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO** quien tomó posesión formal del cargo de Profesional Universitario, nivel Profesional, grado 01 de (la) **Dirección de Gestión del Talento Humano**, el(la) cual fue nombrado(a) mediante Resolución del 04 de Enero de 2013.

Cordial Saludo,

  
**CARLOS EDUARDO UMANA LIZARAZO**  
Gerente del Talento Humano



DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

21 ENE. 2013

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**



RESOLUCIÓN ORDINARIA No. 000498

FECHA 11 FEB. 2013

192

HOJA No. \_\_\_\_\_

*"Por la cual se declara insubsistente un nombramiento"*

LA CONTRALORA GENERAL DE LA REPUBLICA  
En uso de sus facultades constitucionales y legales, y

**CONSIDERANDO:**

Que en atención a la facultad discrecional que señala el artículo 107 del Decreto 1950 de 1973.

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

Artículo primero. Declárese insubsistente el nombramiento provisional a CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía No. 51951976, en el cargo Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01 de la Dirección de Gestión del Talento Humano.

Artículo segundo. Con el objeto de formalizar el contenido de este acto administrativo el servidor público deberá remitir de manera inmediata a la Dirección de Gestión del Talento Humano la siguiente documentación: Certificación de paz y salvo de inventario físico; Formato de Declaración de Bienes y Rentas Juramentadas debidamente diligenciado; Certificación de paz y salvo de archivo documental; Carné de la ARP y Carné de la Contraloría General de la República.

PARAGRAFO: El (la) exfuncionario(a) deberá proceder a la legalización de viáticos que quedaren pendientes en el término de ocho (8) días hábiles contados a partir de la comunicación del presente acto administrativo.

Artículo tercero. Los documentos antes citados son indispensables para el pago de las doceavas partes (prima de servicios, prima de navidad, prima de vacaciones etc); y una vez canceladas las mismas, el ex funcionario radicará la solicitud de liquidación de cesantías definitivas (formulario) en las respectivas Gerencias Departamentales y/o Dirección de Imprenta, Archivo y Correspondencia, anexando fotocopia de la cédula de ciudadanía y certificación expedida por la entidad bancaria donde conste el número de cuenta de ahorros o corriente del cual el beneficiario es titular.

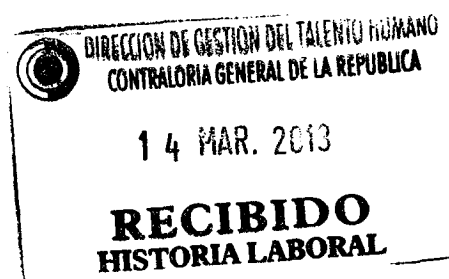
Artículo cuarto. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**  
Dada en Bogotá, D.C., a los

**11 FEB. 2013**

  
**SANDRA MORELLI RICO**  
Contralora General

Proyecto: Grupo Novedades de planta  
Revisó - Sara Moreno Nova- Directora de Gestión del Talento Humano  
Aprobó: Carlos Eduardo Umaña Lizarazo - Gerente del Talento Humano





**Re: afiliaciones de reingresos a famisanar**

Sugey Fernanda Gil Sanchez para: mpbarraza@contraloriagen.gov.co

12/01/2013 12:16 p.m.

Buenos días Sra. Patricia, te envío copia de las novedades según solicitud, por favor confirmar el recibido.

Cordial saludo,

**FERNANDA GIL SANCHEZ**  
**CEL 316 5232124**  
**EJECUTIVA COMERCIAL**  
**FAMISANAR EPS**

**De:** mpbarraza@contraloriagen.gov.co [mpbarraza@contraloriagen.gov.co]

**Enviado:** miércoles, 09 de enero de 2013 04:22 p.m.

**Para:** Sugey Fernanda Gil Sanchez

**Asunto:** afiliaciones de reingresos a famisanar

Sugey buenas tardes, primero que todo un feliz 2013, lleno de salud y mucha prosperidad.

Bueno remito los datos para afiliación de reingresos de los siguientes funcionarios que se posesionaron en las siguientes fechas:

**RUIZ SEGURA SONIA ESPERANZA**  
**C.C. 1030549137**  
**CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO GRADO 03**  
**SUELDO: \$1724139**  
**FECHA DE INGRESO: ENERO 4 DE 2013**

**BLANCO MEDINA NINI JOHANA**  
**C.C. 52981474**  
**CARGO: TECNOLOGÍA GRADO 01**  
**SUELDO: \$2618266**  
**FECHA DE INGRESO: ENERO 4 DE 2013**

**CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**  
**C.C. 51951976**  
**CARGO: PROFESIONAL GRADO 01**  
**SUELDO: \$2889274**  
**FECHA DE INGRESO: ENERO 9 DE 2013**



DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO  
 CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

03 ENERO 2013

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**



Cordialmente,

MARTHA PATRICIA BARRAZA CAMACHO

Profesional Universitario

Dirección de Gestión del Talento Humano

Av Cra 60 No 24-09 Entrada Principal Centro Empresarial piso 5

Contraloría General de la República

Teléfono: 6477000 ext 1681

Cel: 3212548578

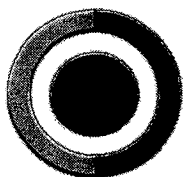
Correo: [mpbarraza@contraloriagen.gov.co](mailto:mpbarraza@contraloriagen.gov.co)

**IMPORTANTE:**

Este documento es propiedad de la Contraloría General de la República de Colombia, y puede contener información privilegiada, confidencial o sensible. Por tanto, usar esta información y sus anexos para propósitos ajenos al ejercicio del Control Fiscal en Colombia, divulgarla a personas a las cuales no se encuentre destinado este correo o reproducirla total o parcialmente, se encuentra prohibido por la legislación vigente. La Contraloría General de la República de Colombia, no asumirá responsabilidad ni su institucionalidad se verá comprometida si la información, opiniones o criterios contenidos en este correo que no están directamente relacionados con los mandatos constitucionales que le fueron asignados. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor. El acceso al contenido de este correo electrónico por cualquier otra persona diferente al destinatario no está autorizado por la Contraloría General de la República de Colombia. El que ilícitamente sustraiga, oculte, extravíe, destruya, intercepte, controle o impida esta comunicación, antes de llegar a su destinatario, estará sujeto a las sanciones penales correspondientes. Los servidores públicos que reciban este mensaje están obligados a asegurar y mantener la confidencialidad de la información en él contenida y en general, a cumplir con los deberes de custodia, cuidado, manejo y demás previstos en el estatuto disciplinario. Si por error recibe este mensaje, le solicitamos enviarlo de vuelta a la Contraloría General de la República de Colombia a la dirección del emisor y borrarlo de sus archivos electrónicos o destruirlo. El receptor deberá verificar posibles virus informáticos que tenga el correo o cualquier anexo a él, razón por la cual la Contraloría General de la República de Colombia no aceptará responsabilidad alguna por daños causados por cualquier virus transmitido en este correo.



CONTRALORIA BLANCO.pdf CONTRALORIA CRISTANCHO.pdf CONTRALORIA RUIZ.pdf



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

RESOLUCIÓN ORDINARIA

No. 000599

FECHA 18 FEB. 2013

HOJA No.

*"Por medio de la cual se hace un nombramiento en la planta temporal de empleos en la Contraloría General de la República"*

LA CONTRALORA GENERAL DE LA REPUBLICA  
En uso de sus atribuciones constitucionales, legales, y

CONSIDERANDO:

Que el Artículo 152 de la Ley 1530 de 2012, señala que "En desarrollo de sus funciones constitucionales, la Contraloría General de la República ejercerá la vigilancia y el control fiscales sobre los recursos del Sistema General de Regalías...";

Que mediante el Decreto N° 1539 del 17 de julio de 2012, se establece una planta temporal de empleos en la Contraloría General de la República, para fortalecer la labor de vigilancia y el control fiscales sobre los recursos del Sistema General de Regalías;

Que mediante el Decreto N° 1539 del 17 de julio de 2012, se establece una planta temporal de empleos en la Contraloría General de la República, para fortalecer la labor de vigilancia y el control fiscales sobre los recursos del Sistema General de Regalías.

Que mediante Resolución 6645 del 18 de julio de 2012, se distribuyo la planta temporal de empleos creados por el Decreto 1539 del 17 de julio de 2012, en los niveles central y desconcentrado, para el fortalecimiento de la labor de vigilancia y control fiscal de los Recursos del Sistema General de Regalías.

Que mediante el Decreto 1540 del 17 de julio de 2012, se adiciona el Sistema de Nomenclatura, Clasificación y Remuneración de los empleos de la Contraloría General de la República

Que en mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

Artículo primero. NOMBRAR, en los términos del Decreto 1539 de 2012 del 17 de julio de 2012, a CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con la cedula de ciudadanía N° 51951976, en el cargo de Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01, adscrito a la Planta Temporal de Empleos de la Contraloría General de la República, para fortalecer la labor de vigilancia y el control fiscales sobre los recursos del Sistema General de Regalías, con una asignación básica mensual de \$ 2.889.274.00

Artículo segundo. Los gastos que se generen en virtud de la presente resolución se financiarán exclusivamente con cargo a los recursos previstos en el artículo 103 de la ley 1530 de 2012

Artículo tercero. La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE  
Dada en Bogotá, D. C., a

SANDRA MORELLI RICO  
Contralora General

18 FEB. 2013

Revisó y aprobó: Carlos Eduardo Umaña L., Gerente de Talento Humano  
Revisó: Sara Moreno Nova, Directora de gestión de Talento Humano  
Proyectó: Grupo de Novedades

DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

RECIBIDO  
HISTORIA LABORAL

**Resolución 599 de 2013****Miguel Angel Garzon Manrique** para: **Claudia del Carmen Cristancho Caraballo**

18/02/2013 01:09 p.m.

cc: **Leonardo Arbelaez Lamus, Daniel Alfonso Moreno Guavita**

81118  
Bogotá DC

Señora

**CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**

Ciudad

Asunto: Comunicación de nombramiento Ordinario

La Gerencia del Talento Humano, le comunica que mediante Resolución adjunta, como se muestra a continuación usted fue nombrado en la Planta Temporal de Empleos del sistema de Regalías, el cargo de Profesional 01 en la Contraloría General de la República.



599.PDF

A partir de la comunicación del presente acto administrativo usted cuenta con un término que no podrá ser superior a diez (10) días para manifestar por escrito su aceptación o rechazo de la designación.

Dentro de los diez (10) días siguiente a la fecha de aceptación del empleo debe tomar posesión del cargo, de conformidad con los artículos 44 y 46 del Decreto 1950 de 1973.

Para las personas nombradas en las diferentes **Gerencias Departamentales** deberá presentarse en la Gerencia Departamental asignada un día antes de tomar posesión con el fin de ser revisados los documentos requisitos del cargo.

Para el trámite de la posesión en **Bogotá**, deberá presentarse en la Gerencia del Talento Humano Avenida carrera 60 No. 24-09 edificio gran Estación II piso 5, un día antes de tomar posesión del cargo, debe allegar la documentación requerida en el instructivo de ingreso a la Contraloría. Esto para los casos del personal seleccionado en la Ciudad de Bogotá DC.

74

Para mayor ilustración adjunto se envía, instructivo de presentación de documentos así como el acto administrativo de vinculación.



DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA POSESIÓN.doc REQUISITOS PARA POSESIÓN.doc

Cordialmente

MIGUEL ANGEL GARZÓN M.  
Dirección de Gestión del Talento Humano  
magarzon@contraloriagen.gov.co  
Tel. 6477000 ext. 1695

**IMPORTANTE:**

Este documento es propiedad de la Contraloría General de la República de Colombia, y puede contener información privilegiada, confidencial o sensible. Por tanto, usar esta información y sus anexos para propósitos ajenos al ejercicio del Control Fiscal en Colombia, divulgarla a personas a las cuales no se encuentre destinado este correo o reproducirla total o parcialmente, se encuentra prohibido por la legislación vigente. La Contraloría General de la República de Colombia, no asumirá responsabilidad ni su institucionalidad se verá comprometida si la información, opiniones o criterios contenidos en este correo que no están directamente relacionados con los mandatos constitucionales que le fueron asignados. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor. El acceso al contenido de este correo electrónico por cualquier otra persona diferente al destinatario no está autorizado por la Contraloría General de la República de Colombia. El que ilícitamente sustraiga, oculte, extravíe, destruya, intercepte, controle o impida esta comunicación, antes de llegar a su destinatario, estará sujeto a las sanciones penales correspondientes. Los servidores públicos que reciban este mensaje están obligados a asegurar y mantener la confidencialidad de la información en él contenida y en general, a cumplir con los deberes de custodia, cuidado, manejo y demás previstos en el estatuto disciplinario. Si por error recibe este mensaje, le solicitamos enviarlo de vuelta a la Contraloría General de la República de Colombia a la dirección del emisor y borrarlo de sus archivos electrónicos o destruirlo. El receptor deberá verificar posibles virus informáticos que tenga el correo o cualquier anexo a él, razón por la cual la Contraloría General de la República de Colombia no aceptará responsabilidad alguna por daños causados por cualquier virus transmitido en este correo.



14 MAR. 2013

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**



80031

Bogotá.D.C.

Doctora  
**SANDRA MORELLI RICO**  
Contralora General  
Contraloría General de la República  
Bogotá D.C.

**Referencia:** Aceptación Nombramiento

Por medio de la presente informo a usted que acepto el nombramiento como Profesional Universitario Grado 01, según resolución No. 000599 del 18 de febrero de 2013.

Agradezco toda su colaboración y confianza.

Cordial Saludo

**CLAUDIA CRISTANCHO C.**  
C.C. 51.951.976 de Bogotá



14 MAR. 2013

**RECIBIDO**  
HISTORIA LABORAL

## DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA POSESIÓN

Yo Claudia del Carmen Aristarcho Caraballo  
Identificado (a) con Cédula de ciudadanía No. 51951976 Expedida  
en Bogotá, Declaro bajo la gravedad de juramento lo  
siguiente:

1. Que no estoy incurso en causales de incompatibilidad, inhabilidad, impedimento o conflicto de intereses, establecidos en los artículos 122, 291, 292 de la Constitución Política y Artículos 22, 36, 38 y 54 de la Ley 734 de febrero de 2002.
2. Que no estoy incumpliendo deberes, abusando o extralimitándome de los derechos y funciones, ni estoy incurso en prohibiciones, impedimentos, inhabilidades y conflictos de intereses (Artículo 34, Numeral 9 y Artículo 40 de la Ley 734 de 2002).
3. Que no tengo parentesco alguno con el señor Contralor General de la República, ni con los Parlamentarios y Magistrados que intervinieron en su elección, dentro del cuarto grado de consanguinidad ni segundo de afinidad o primero civil.

Firma Claudia del Carmen Aristarcho Caraballo  
C.c. No. 51.951.976

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

14 MAR. 2013

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**

Declarada en Bogotá D.C. a los 18 días del mes febrero  
del año 2013



## EL CONTRALOR DELEGADO PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

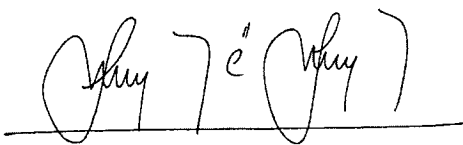
### CERTIFICA:

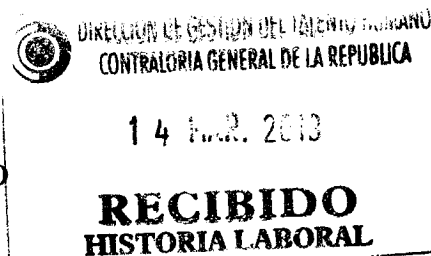
Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 18 de febrero de 2013, a las 14:13:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |               |
|------------------------|---------------|
| Tipo Documento         | C.C.          |
| No. Identificación     | 51.951.976    |
| Código de Verificación | 1933071582013 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

  
JAVIER ALONSO LASTRA FUSCALDO



Digitó y Revisó: Vía Web

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.



Av. Esperanza No. 62-49 Edificio Gran Estación II Piso 4° PBX 6477000 Extensiones 1817 - 1642 - Bogotá D.C. Colombia -

[www.contraloriagen.gov.co](http://www.contraloriagen.gov.co)

Página 1 de 1

Última actualización Lunes, 16 de Enero de 2012

Siguenos en >    

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
**POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA**

Inicio

Institución

Contáctenos

**Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales****La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que a la fecha, 18/02/2013 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 51951976 y Nombres:  
CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

**Volver al Inicio**

Solicitudes, Quejas, Reclamos

|                      |                        |                               |                |       |
|----------------------|------------------------|-------------------------------|----------------|-------|
| Manual de Navegación | Políticas de Seguridad | Políticas de Privacidad y Uso | Mapa del Sitio | LOGIN |
|----------------------|------------------------|-------------------------------|----------------|-------|

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA  
Carrera 59 N° 24-21, CAN, Bogotá DC  
Atención administrativa de lunes a viernes de 8 am a 12 pm y 2 pm a 5 pm  
Requerimientos ciudadanos 24 horas  
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111/9112 - Resto del país: 018000 910 400  
FAX (571) 3159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co

Prosperidad para todos

 Presidencia de la República

 Ministerio de Defensa

 Gobierno en Línea

 Portal Único de Contratación

**Todos los derechos reservados 2011.**

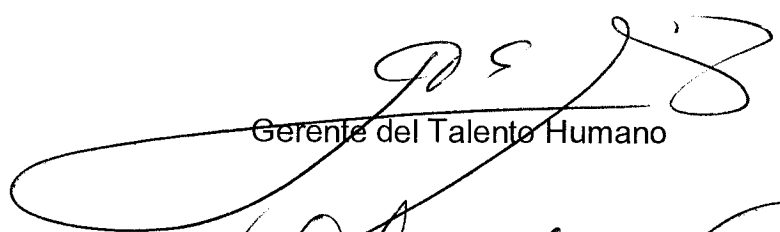
DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

14 MAR 2013

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**



**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>ACTA DE POSESIÓN</b> 0348<br>Fecha: 19 FEB. 2013                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |
| En la ciudad de Bogotá, D.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Departamento Cundinamarca |
| Se presentó en el despacho de la Gerente del Talento Humano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |
| El(La) Señor(a): <b>CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |
| Con Cédula de Ciudadanía No. <b>51951976</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |
| Con el fin de tomar posesión del cargo de: <b>Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |
| Para el cual se le nombró mediante <b>Resolución No. 599</b> de fecha <b>18 de Febrero de 2013</b> , en la Planta Temporal de Empleos de la Contraloría General de la República, para Fortalecer la labor de Vigilancia y Control Fiscal sobre los Recursos del Sistema General de Regalías                                                                                                                                                                                                                |                           |
| Con una asignación básica mensual de <b>\$2.889.274</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |
| Prestó el Juramento de Rigor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |
| <div style="text-align: center;"><br/>Gerente del Talento Humano<br/><br/>Firma del Posesionado</div> <div style="text-align: right;"> DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO<br/>CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA<br/>14 FEB. 2013</div> |                           |

**RECIBIDO**  
HISTORIA LABORAL

Bogotá, D.C.,

FEB 2013

Doctor(a)  
**Sandra Morelli Rico**  
**Contralora General de la República**  
Ciudad.

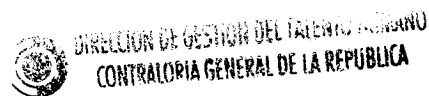
Asunto: Presentación de Servidor(a) Público(a)

De manera atenta me permito presentar a **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO** quien tomó posesión formal del cargo de **Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01**, el(la) cual fue nombrado(a) mediante **Resolución No.599 del 18 de Febrero de 2013** en la Planta Temporal de Empleos de la Contraloría General de la República, para Fortalecer la labor de Vigilancia y Control Fiscal sobre los Recursos del Sistema General de Regalías.

Cordial Saludo,



**CARLOS EDUARDO UMAÑA LIZARAZO**  
Gerente del Talento Humano



14 FEB. 2013

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**

Bogotá, D.C.

febrero 19/13.

203  
Pensión  
planta normal  
obligatoria

Doctora

**SARA MORENO NOVA**

Directora de Gestión Talento Humano

Contraloría General de la República

Ciudad.-

Asunto: Continuidad Afiliación

Cordialmente manifiesto a usted, que es mi voluntad continuar afiliado (a) en pensión a la

AFP

Colpensiones

Para demostrar mi vinculación anexo certificación.

Atentamente,

NOMBRE COMPLETO

Clara del Carmen Giestancho

CARGO

Profesional Universitario Grado 01

DEPENDENCIA

Contraloría Auxiliar para el SGR

SALARIO

2.889.274 =



DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

06 MAYO 2013

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**

80031

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 20-02-2013 08:28  
Al Contestar Cite Este No.: 2013IE0011994 Fol:1 Anex:8 FA:8  
ORIGEN 80031-CONTRALORIA AUXILIAR PARA EL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS /  
LEONARDO ARBELAEZ LAMUS  
DESTINO 81117-DIRECCION DEL TALENTO HUMANO / CARLOS EDUARDO UMAÑA LIZARAZO  
ASUNTO PRESENTACION FUNCIONARIO  
OBS PROYECTO: CLAUDIA CRISTANCHO C.

2013IE0011994



Digitizado en 11/03/2013

Bogotá,

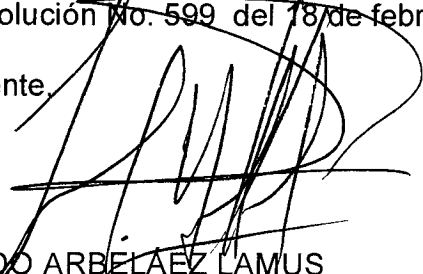
Doctor  
CARLOS EDUARDO UMAÑA LIZARAZO  
Gerente de Talento Humano  
Contraloría General de la República  
Bogotá

Asunto: Presentación Funcionario

Atentamente me permito informar que el funcionaria CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO – Profesional Universitario Grado 01, para la Planta Temporal de Empleos de la Contraloría General de la República, para fortalecer la labor de Vigilancia y Control Fiscal sobre Recursos del Sistema General de Regalías, quien se presentó en este Despacho el día 19 de febrero de 2013, según resolución No. 599 del 18 de febrero de 2013.

51951976

Cordialmente,

  
LEONARDO ARBELÁEZ LAMUS  
Contralor Auxiliar para el Sistema General de Regalías

Proyectó: Claudia C.



DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

14 MAR. 2013

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**

E.P.S. FAMISANAR LTDA.  
FORMATO DE NOVEDADES (P.O.S.)



NIT. 830.003.564-7  
EPS017

9202998

NÚMERO DE RADICACIÓN



9000666542

LEA LAS INSTRUCCIONES AL RESPALDO ANTES DE DILIGENCIAR ESTE FORMATO

| I. INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL COTIZANTE |      |      |      |      |      |                   |               |                    |  |
|-------------------------------------------------------|------|------|------|------|------|-------------------|---------------|--------------------|--|
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN                              | TIPO |      |      |      |      | NOMBRES COMPLETOS |               |                    |  |
|                                                       | C.C. | C.E. | T.I. | P.S. | R.C. | 1er. APELLIDO     | 2do. APELLIDO | NOMBRES            |  |
| 51951976                                              | X    |      |      |      |      | CRISTANCHO        | CARABALLO     | CLAUDIA DEL CARMEN |  |

| II. INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL USUARIO QUE CAUSA LA NOVEDAD |           |                                 |      |                     |            |              |       |        |       |       |               |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------|------|---------------------|------------|--------------|-------|--------|-------|-------|---------------|--|--|--|
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN                                                  | COTIZANTE | NOMBRES COMPLETOS BENEFICIARIOS | SEXO | FECHA DE NACIMIENTO | PARENTESCO |              |       |        |       | OTROS | LPC ADICIONAL |  |  |  |
|                                                                           |           |                                 |      |                     | CÓNYUGE    | COMPAÑERO(A) | HIJOS | PADRES | OTROS |       |               |  |  |  |
|                                                                           |           |                                 |      |                     | 1          | 2            | 3     | 4      | 5     |       |               |  |  |  |
| 1.                                                                        |           |                                 |      |                     |            |              |       |        |       |       |               |  |  |  |
| 2.                                                                        |           |                                 |      |                     |            |              |       |        |       |       |               |  |  |  |
| 3.                                                                        |           |                                 |      |                     |            |              |       |        |       |       |               |  |  |  |
| 4.                                                                        |           |                                 |      |                     |            |              |       |        |       |       |               |  |  |  |

| DILIGENCIE NUEVA INFORMACIÓN SI DILIGENCIÓ NOVEDAD DE INCLUSIÓN Y/O NOVEDAD DE CAMBIO DE IPS (SI ESTE OBEDECE A CAMBIO DE MUNICIPIO DE RESIDENCIA) |          |           |              |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|--------------|-----|
| DIRECCIÓN RESIDENCIA                                                                                                                               | TELÉFONO | MUNICIPIO | DEPARTAMENTO | IPS |
| 1.                                                                                                                                                 |          |           |              |     |
| 2.                                                                                                                                                 |          |           |              |     |
| 3.                                                                                                                                                 |          |           |              |     |
| 4.                                                                                                                                                 |          |           |              |     |

| III. NOVEDADES                         |                          |                             |                          |                          |                   |  |  |  |  |
|----------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--|--|--|--|
| MARQUE LAS NOVEDADES SEGÚN CORRESPONDA |                          |                             |                          |                          |                   |  |  |  |  |
| 1. INCLUSIÓN                           | 2. EXCLUSIÓN**           | 3. CAMBIO DE IDENTIFICACIÓN | 4. CAMBIO DE IPS         | GRUPO FAMILIAR           | MOTIVO DEL CAMBIO |  |  |  |  |
| 1.                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |  |  |  |  |
| 2.                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |  |  |  |  |
| 3.                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |  |  |  |  |
| 4.                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |  |  |  |  |

\*\* A) Por fallecimiento o muerte.  
B) Separación. (Anexar fotocopia del documento legal)  
C) Aspecto económico: Esta novedad se debe diligenciar en el caso de excluir beneficiarios que no se encuentran cubiertos por el sistema en su condición de miembro del grupo familiar y/o miembro hasta el tercer grado de consanguinidad.

| 5. CAMBIO DE CABEZA DE GRUPO FAMILIAR | 6. UNIFICACIÓN DE GRUPO FAMILIAR | 7. ESCISIÓN DE GRUPO FAMILIAR |
|---------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/>              | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>      |

| 8. CAMBIO DE TIPO DE TRABAJADOR                                        | 9. TERMINACIÓN DE CONTRATO LABORAL                                                            | FECHA DE RETIRO |
|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 8.1. DEPENDIENTE A INDEPENDIENTE <input type="checkbox"/>              | IDENTIFICACIÓN EMPLEADOR                                                                      | DÍA MES AÑO     |
| 8.2. INDEPENDIENTE A DEPENDIENTE <input type="checkbox"/>              | RAZÓN SOCIAL                                                                                  |                 |
| 8.3. DEPENDIENTE O INDEPENDIENTE A PENSIONADO <input type="checkbox"/> | 9.1. RETIRO POR PERDIDA DE CAPACIDAD DE PAGO (TRABAJO INDEPENDIENTE) <input type="checkbox"/> |                 |
|                                                                        | JUSTIFICACIÓN DEL RETIRO                                                                      | FECHA DE RETIRO |
|                                                                        |                                                                                               | DÍA MES AÑO     |

10. CAMBIO DE EMPLEADOR ☒

| IV. INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR           |                      |          |                     |      |              |                    |                                |                         |     |                 |
|-----------------------------------------|----------------------|----------|---------------------|------|--------------|--------------------|--------------------------------|-------------------------|-----|-----------------|
| Nº. DE IDENTIFICACIÓN                   | 8999999067           |          |                     |      |              | DV                 |                                | TIPO                    | Nº  | C.C.            |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                   | CONTRALORIA GENERAL  |          |                     |      |              |                    |                                |                         |     |                 |
| DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL           | CR 10 17 18          |          |                     |      |              | TELÉFONO           | 3537633                        |                         | FAX | NT              |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA                     | EMPRESAS DEDICADAS A |          | CÓDIGO              | 7511 |              | ADM. RIESGOS PROF. | CIA SURAMERICANA DE SEGUROS DE |                         |     |                 |
| CIUDAD / MUNICIPIO                      | BOGOTÁ               |          |                     | 001  | DEPARTAMENTO | DISTRITO CAPITAL   |                                | 11                      |     |                 |
| INFORMACIÓN SOBRE EL EMPLEADO COTIZANTE |                      |          |                     |      |              |                    |                                |                         |     |                 |
| FECHA DE INGRESO                        | DÍA                  | 19       | MES                 | 02   | AÑO          | 2013               | CARGO                          | ANALISTA ADMINISTRATIVO |     | INGRESO BASE \$ |
| SALARIO:                                | FUJO                 | VARIABLE | LABOR QUE DESEMPEÑA |      |              |                    |                                | A.F.P.                  |     |                 |
| FIRMA TRABAJADOR                        |                      |          |                     |      |              |                    |                                |                         |     |                 |
| FIRMA EMPLEADOR                         |                      |          |                     |      |              |                    |                                |                         |     |                 |
| CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO      |                      |          |                     |      |              |                    |                                |                         |     |                 |

E.P.S. FAMISANAR LTDA.  
FORMATO DE NOVEDADES (P.O.S.)



NIT. 830.003.564-7  
EPS017

NÚMERO DE RADICACIÓN



LEA LAS INSTRUCCIONES AL RESPALDO ANTES DE DILIGENCIAR ESTE FORMATO

| I. INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL COTIZANTE |      |                                         |               |                    |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------|---------------|--------------------|--|--|--|--|--|
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN                              | TIPO | NOMBRES COMPLETOS                       |               |                    |  |  |  |  |  |
| 51951976                                              | X    | Cristiancho González Claudia del Corral |               |                    |  |  |  |  |  |
|                                                       |      | 1er. APELLIDO                           | 2do. APELLIDO | NOMBRES            |  |  |  |  |  |
|                                                       |      | Cristiancho                             | González      | Claudia del Corral |  |  |  |  |  |

| II. INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL USUARIO QUE CAUSA LA NOVEDAD                                                                      |           |                                 |               |           |      |                     |            |              |       |        |       |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------|---------------|-----------|------|---------------------|------------|--------------|-------|--------|-------|--|--|--|
| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                       | COTIZANTE | NOMBRES COMPLETOS BENEFICIARIOS |               |           | SEXO | FECHA DE NACIMIENTO | PARENTESCO |              |       |        |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                |           | 1er. APELLIDO                   | 2do. APELLIDO | NOMBRES   |      |                     | CONYUGE    | COMPAÑERO(A) | HIJOS | PADRES | OTROS |  |  |  |
| 96053004765                                                                                                                                    | TI        | Moreno                          | Cristiancho   | Camilo    | X    | 960530              |            |              | X     |        |       |  |  |  |
| GENCIE NUEVA INFORMACIÓN SI DILIGENCIA NOVEDAD DE INCLUSIÓN Y/O NOVEDAD DE CAMBIO DE IPS (SI ESTE OBEDECE A CAMBIO DE MUNICIPIO DE RESIDENCIA) |           |                                 |               |           |      |                     |            |              |       |        |       |  |  |  |
| DIRECCIÓN RESIDENCIA                                                                                                                           |           | TELÉFONO                        |               | MUNICIPIO |      | DEPARTAMENTO        |            | IPS          |       |        |       |  |  |  |
| Calle 6A H1117-49 1er. 10 Apto. 404                                                                                                            |           |                                 |               | Bogotá    |      | Cundinamarca        |            |              |       |        |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                |           |                                 |               |           |      |                     |            |              |       |        |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                |           |                                 |               |           |      |                     |            |              |       |        |       |  |  |  |
|                                                                                                                                                |           |                                 |               |           |      |                     |            |              |       |        |       |  |  |  |

| III. NOVEDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                         |                                                        |                       |                                                                                            |                   |  |                 |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|-----------------|--|--|
| MARQUE LAS NOVEDADES SEGÚN CORRESPONDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |                                                        |                       |                                                                                            |                   |  |                 |  |  |
| 1. INCLUSIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2. EXCLUSIÓN**                                                          | 3. CAMBIO DE IDENTIFICACIÓN<br>NUEVO NÚMERO            | 4. CAMBIO DE IPS      | GRUPO FAMILIAR                                                                             | MOTIVO DEL CAMBIO |  |                 |  |  |
| 1. <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C | <input type="radio"/>                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                                                      |                   |  |                 |  |  |
| 2. <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C | <input type="radio"/>                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                                                      |                   |  |                 |  |  |
| 3. <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C | <input type="radio"/>                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                                                      |                   |  |                 |  |  |
| 4. <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="radio"/> A <input type="radio"/> B <input type="radio"/> C | <input type="radio"/>                                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>                                                                      |                   |  |                 |  |  |
| ** A) Por fallecimiento o muerte.<br>B) Separación. (Anexar fotocopia del documento legal)<br>C) Aspecto económico: Esta novedad se debe diligenciar en el caso de excluir beneficiarios que no se encuentren cubiertos por el sistema en su condición de miembro del grupo familiar y/o miembro hasta el tercer grado de consanguinidad. |                                                                         |                                                        |                       |                                                                                            |                   |  |                 |  |  |
| 5. CAMBIO DE CABEZA DE GRUPO FAMILIAR <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                         | 6. UNIFICACIÓN DE GRUPO FAMILIAR <input type="radio"/> |                       | 7. ESCISIÓN DE GRUPO FAMILIAR <input type="radio"/>                                        |                   |  |                 |  |  |
| CAMBIO DE TIPO DE TRABAJADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                         |                                                        |                       | 9. TERMINACIÓN DE CONTRATO LABORAL <input type="radio"/>                                   |                   |  | FECHA DE RETIRO |  |  |
| 8.1. DEPENDIENTE A INDEPENDIENTE <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |                                                        |                       | IDENTIFICACIÓN EMPLEADOR                                                                   |                   |  | RAZÓN SOCIAL    |  |  |
| 8.2. INDEPENDIENTE A DEPENDIENTE <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                         |                                                        |                       | 9.1. RETIRO POR PÉRDIDA DE CAPACIDAD DE PAGO (TRABAJO INDEPENDIENTE) <input type="radio"/> |                   |  |                 |  |  |
| 8.3. DEPENDIENTE O INDEPENDIENTE A PENSIONADO <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                         |                                                        |                       | JUSTIFICACIÓN DEL RETIRO                                                                   |                   |  | FECHA DE RETIRO |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                         |                                                        |                       |                                                                                            |                   |  | DÍA MES AÑO     |  |  |
| 10. CAMBIO DE EMPLEADOR <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                         |                                                        |                       |                                                                                            |                   |  |                 |  |  |

| IV. INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR           |                                     |          |     |                     |              |              |                                    |                |      |
|-----------------------------------------|-------------------------------------|----------|-----|---------------------|--------------|--------------|------------------------------------|----------------|------|
| No. DE IDENTIFICACIÓN                   | 999.999.067-2                       |          |     |                     | DV           | TIPO         | X                                  | C.C.           | C.E. |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                   | Corporación General de la República |          |     |                     |              |              |                                    |                |      |
| DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL           | Calle 6A H1117-49 1er. 10 Apto. 404 |          |     |                     | TELÉFONO     | 64770000     | FAX                                |                |      |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA                     | Control Fiscal                      |          |     |                     | CÓDIGO       |              | ADM. RIESGOS PROF.                 | Positivo       |      |
| CIUDAD / MUNICIPIO                      | Bogotá Nundinamarca                 |          |     |                     | DEPARTAMENTO | Cundinamarca |                                    |                |      |
| INFORMACIÓN SOBRE EL EMPLEADO COTIZANTE |                                     |          |     |                     |              |              |                                    |                |      |
| FECHA DE INGRESO                        | DÍA                                 | 19       | MES | 02                  | AÑO          | 2013         | CARGO                              | Prof. Grado 01 |      |
| SALARIO:                                | FIJO                                | VARIABLE |     | LABOR QUE DESEMPEÑA |              |              | INGRESO BASE \$ 2.889.774          |                |      |
| Firma Trabajador                        |                                     |          |     | Firma Empleador     |              |              | CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO |                |      |
| Claudia                                 |                                     |          |     | Sara Macno Nara     |              |              | Bogotá 06 Mayo 2013                |                |      |
| 51951976                                |                                     |          |     |                     |              |              |                                    |                |      |

| V. INFORMACIÓN DEL PENSIONADO           |    |                                |  |                                                          |                                    |  |  |  |  |
|-----------------------------------------|----|--------------------------------|--|----------------------------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|--|
| ENTIDAD QUE TIENE A CARGO SU PENSIÓN:   |    |                                |  |                                                          |                                    |  |  |  |  |
| NIT.                                    | DV | FECHA EN QUE INICIÓ LA PENSIÓN |  | INGRESO MENSUAL DECLARADO O VALOR DE MESADA PENSIONAL \$ |                                    |  |  |  |  |
|                                         |    |                                |  |                                                          |                                    |  |  |  |  |
| Firma Entidad Responsable de la Pensión |    |                                |  |                                                          | Ciudad y Fecha de Diligenciamiento |  |  |  |  |
| E-mail Afiliado:                        |    |                                |  |                                                          | E-mail Empresa:                    |  |  |  |  |

| PARA USO EXCLUSIVO DE LA EPS |  |  |  |                           |  |  |  |         |  |
|------------------------------|--|--|--|---------------------------|--|--|--|---------|--|
| CÓDIGO ASesor                |  |  |  | Causal de inconsistencia: |  |  |  |         |  |
|                              |  |  |  | Observación: 06 MAYO 2013 |  |  |  |         |  |
| REVISADO                     |  |  |  | APROBADO                  |  |  |  | GRABADO |  |
| VALIDADO                     |  |  |  | RECIBIDO HISTORIA LABORAL |  |  |  |         |  |

E.P.S. FAMISANAR LTDA.  
FORMATO DE NOVEDADES (P.O.S.)

NIT. 830.003.564-7

EPS017

NÚMERO DE RADICACIÓN



LEA LAS INSTRUCCIONES AL RESPALDO ANTES DE DILIGENCIAR ESTE FORMATO

I. INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL COTIZANTE

| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | TIPO                     | NOMBRES COMPLETOS  |               |
|--------------------------|--------------------------|--------------------|---------------|
| 01951976 X               | C.C. C.E. T.I. P.S. R.C. | 1er. APELLIDO      | 2do. APELLIDO |
|                          |                          | CRISTIANCHO        | LAZARILLO     |
|                          |                          | NOMBRES            |               |
|                          |                          | CLAUDIA DEL CARMEN |               |

II. INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL USUARIO QUE CAUSA LA NOVEDAD

| NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | COTIZANTE | NOMBRES COMPLETOS BENEFICIARIOS | SEXO          | FECHA DE NACIMIENTO | PARENTESCO |             |       |        |       |   |   |   |   |   |               |
|--------------------------|-----------|---------------------------------|---------------|---------------------|------------|-------------|-------|--------|-------|---|---|---|---|---|---------------|
|                          |           |                                 |               |                     | CÓNYUGE    | COMPANERIGO | HIJOS | PADRES | OTROS |   |   |   |   |   |               |
|                          | TD        | 1er. APELLIDO                   | 2do. APELLIDO | NOMBRES             | M          | F           | AÑO   | MES    | DÍA   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | UPC ADICIONAL |

DILIGENCIE NUEVA INFORMACIÓN SI DILIGENCIÓ NOVEDAD DE INCLUSIÓN Y/O NOVEDAD DE CAMBIO DE IPS (SI ESTE OBEDECE A CAMBIO DE MUNICIPIO DE RESIDENCIA)

| DIRECCIÓN RESIDENCIA | TELÉFONO | MUNICIPIO | DEPARTAMENTO | IPS |
|----------------------|----------|-----------|--------------|-----|
|----------------------|----------|-----------|--------------|-----|

III. NOVEDADES

MARQUE LAS NOVEDADES SEGÚN CORRESPONDA

| 1. INCLUSIÓN | 2. EXCLUSIÓN | 3. CAMBIO DE IDENTIFICACIÓN | 4. CAMBIO DE IPS | GRUPO FAMILIAR | MOTIVO DEL CAMBIO |
|--------------|--------------|-----------------------------|------------------|----------------|-------------------|
|--------------|--------------|-----------------------------|------------------|----------------|-------------------|

10. CAMBIO DE EMPLEADOR

X

IV. INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

|                               |                                     |              |         |                    |         |      |      |
|-------------------------------|-------------------------------------|--------------|---------|--------------------|---------|------|------|
| Nº. DE IDENTIFICACIÓN         | 809999.067                          | DV           | 2       | TIPO               | NA      | C.C. | C.E. |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL         | CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA |              |         |                    |         |      |      |
| DIRECCIÓN DOMICILIO PRINCIPAL | AV. 12 60 N. 24-09                  | TELÉFONO     | 6477000 | FAX                | 6477000 |      |      |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA           | VIGILANCIA Y CONTROL                | CÓDIGO       |         | ADM. RIESGOS PROF. | SUMA    |      |      |
| CIUDAD / MUNICIPIO            | BOGOTÁ                              | DEPARTAMENTO | D.C.    |                    |         |      |      |

INFORMACIÓN SOBRE EL EMPLEADO COTIZANTE

|                  |      |          |                     |    |     |      |       |                      |                 |          |
|------------------|------|----------|---------------------|----|-----|------|-------|----------------------|-----------------|----------|
| FECHA DE INGRESO | DÍA  | 09       | MES                 | 01 | AÑO | 2013 | CARGO | PROFESIONAL GRADO 01 | INGRESO BASE \$ | 2889.274 |
| SALARIO:         | FIJO | VARIABLE | LABOR QUE DESEMPEÑA |    |     |      |       |                      |                 |          |

FIRMA TRABAJADOR

FIRMA EMPLEADOR

CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

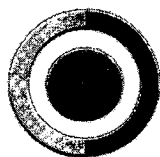
V. INFORMACIÓN DEL PENSIONADO

|                                         |    |                                    |                                                          |
|-----------------------------------------|----|------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| ENTIDAD QUE TIENE A CARGO SU PENSIÓN    |    |                                    |                                                          |
| NIT.                                    | DV | FECHA EN QUE INICIA LA PENSIÓN     | INGRESO MENSUAL DECLARADO O VALOR DE MESADA PENSIONAL \$ |
|                                         |    |                                    |                                                          |
| FIRMA ENTIDAD RESPONSABLE DE LA PENSIÓN |    | CIUDAD Y FECHA DE DILIGENCIAMIENTO |                                                          |
| E-mail Afiliado:                        |    | E-mail Empresa:                    |                                                          |

PARA USO EXCLUSIVO DE LA E.P.S.

|                  |                 |                           |              |             |
|------------------|-----------------|---------------------------|--------------|-------------|
| FIRMA TRABAJADOR | FIRMA EMPLEADOR | Causal de Inconsistencia: | Observación: | 03 MAR 2013 |
|                  |                 |                           |              |             |
| REVISADO         | APROBADO        | GRABADO                   | VALIDADO     |             |

RECIBIDO  
HISTORIA LABORAL



**CONTRALORÍA**  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

RESOLUCIÓN ORDINARIA

No. **000599**

FECHA **18 FEB. 2013**

HOJA No.

*"Por medio de la cual se hace un nombramiento en la planta temporal de empleos en la Contraloría General de la República"*

LA CONTRALORA GENERAL DE LA REPUBLICA  
En uso de sus atribuciones constitucionales, legales, y

**CONSIDERANDO:**

Que el Artículo 152 de la Ley 1530 de 2012, señala que "En desarrollo de sus funciones constitucionales, la Contraloría General de la República ejercerá la vigilancia y el control fiscales sobre los recursos del Sistema General de Regalías...";

Que mediante el Decreto N° 1539 del 17 de julio de 2012, se establece una planta temporal de empleos en la Contraloría General de la República, para fortalecer la labor de vigilancia y el control fiscales sobre los recursos del Sistema General de Regalías;

Que mediante el Decreto N° 1539 del 17 de julio de 2012, se establece una planta temporal de empleos en la Contraloría General de la República, para fortalecer la labor de vigilancia y el control fiscales sobre los recursos del Sistema General de Regalías.

Que mediante Resolución 6645 del 18 de julio de 2012, se distribuyo la planta temporal de empleos creados por el Decreto 1539 del 17 de julio de 2012, en los niveles central y desconcentrado, para el fortalecimiento de la labor de vigilancia y control fiscal de los Recursos del Sistema General de Regalías.

Que mediante el Decreto 1540 del 17 de julio de 2012, se adiciona el Sistema de Nomenclatura, Clasificación y Remuneración de los empleos de la Contraloría General de la República

Que en mérito de lo expuesto,

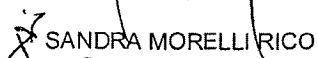
**RESUELVE:**

Artículo primero. NOMBRAR, en los términos del Decreto 1539 de 2012 del 17 de julio de 2012, a CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con la cedula de ciudadanía N° 51951976, en el cargo de Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01, adscrito a la Planta Temporal de Empleos de la Contraloría General de la República, para fortalecer la labor de vigilancia y el control fiscales sobre los recursos del Sistema General de Regalías, con una asignación básica mensual de \$ 2.889.274.00

Artículo segundo. Los gastos que se generen en virtud de la presente resolución se financiarán exclusivamente con cargo a los recursos previstos en el artículo 103 de la ley 1530 de 2012

Artículo tercero. La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE  
Dada en Bogotá, D. C., a

  
SANDRA MORELLI RICO  
Contralora General

**18 FEB. 2013**





CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

DESPACHO CONTRALOR

80031

Bogotá D.C.

17 JUN 2013 11:40

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 17-06-2013 11:22  
Al Contestar Cite Este No.: 2013IE0052763 Fol:1 Anex:0 FA:0  
ORIGEN 80031-CONTRALORIA AUXILIAR PARA EL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS / CLAUDIA  
DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO  
DESTINO 81117-GERENCIA DEL TALENTO HUMANO / SARA MORENO NOVA  
ASUNTO ENTREGA DOCUMENTACION  
OBS PROYECTO: CLAUDIA CRISTANCHO C.

2013IE0052763



Doctora  
**SARA MORENO NOVA**  
Directora de Talento Humano  
Contraloría General de la República  
Bogotá D.C.

## ASUNTO: ENTREGA DOCUMENTACIÓN

De acuerdo con la resolución anexa, hago entrega de la siguiente documentación:

1. Certificación de paz y salvo de inventario físico.
2. Certificación de paz y salvo de archivo documental. (pendiente)
3. Paz y salvo de viáticos.

Lo anterior con el fin de que me sea consignada la liquidación salarial pertinente, a la misma cuenta que reposa en mi carpeta, ubicada en la oficina de Talento Humano de la entidad.

Así mismo informo a usted que yo sigo laborando en la Unidad Investigaciones Especiales contra la Corrupción.

Agradezco toda su colaboración.

Cordial Saludo

**CLAUDIA CRISTANCHO C.**

CC. 51.951.976 de Btá.

210

Registrado como: FREDY GUILLERMO CASTAÑEDA PARRA | 0 mensajes | cerrar sesión

Archivos Radicación Trámite Plantillas Usuarios Buscar Búsqueda avanzada ? Ayuda

|                              |                             |                                                                                                |
|------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Archivos<br>Tablas (TRD/TVD) | Ver documento 2013IE0002078 |                                                                                                |
| Prestamos                    | Información General         |                                                                                                |
| Transferencias/Eliminación   | Tipo de Documento           | Solicitud                                                                                      |
| Tiempo de respuesta          |                             |                                                                                                |
| Privacidad                   |                             | Publico                                                                                        |
| Asunto/Referencia            |                             | solicitud información de impedimentos y recusaciones Señora Contralora General de la República |
| Folios físicos               |                             | 1                                                                                              |
| Dependencia Origen           |                             | OFICINA JURIDICA/OFICINA JURIDICA                                                              |
| Remitente                    |                             | ALBA DE LA CRUZ BERRIO BAQUERO                                                                 |
| Dependencia destino          |                             | CONTRALOR/CONTRALORIA AUXILIAR PARA EL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS                             |
| Destinatario                 |                             | Claudia del Carmen Cristancho Caraballo                                                        |
| Empresa de Mensajería        |                             |                                                                                                |
| Servicio Mensajería          |                             |                                                                                                |
| Número de guía               |                             |                                                                                                |
| Observaciones                |                             | esta se envia a todos los Contralores Delegados intersectoriales urgente                       |
| soporte                      |                             | Papel                                                                                          |
| Medio de envío               |                             | Mensajería interna                                                                             |
| Unidad de correspondencia    |                             | DIRECCIÓN DE IMPRENTA ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA DIAC                                           |
| Anexos                       |                             | 0 / Folios físicos 0                                                                           |
| Digitalizado                 |                             | No                                                                                             |
| Imágenes digitalizadas       |                             |                                                                                                |
| Estado                       |                             | Finalizado / Por entregar                                                                      |
| Dependencia                  |                             | 80031-CONTRALORIA AUXILIAR PARA EL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS                                 |
| Serie/Subserie               |                             | 80031-236-COMUNICACIONES INFORMATIVAS                                                          |
| Carpeta                      |                             | 16879-COMUNICACIONES INTERNAS 2013                                                             |
| Tipología                    |                             | Comunicaciones oficiales de carácter informativo                                               |
| Índices                      |                             |                                                                                                |
| Información del acceso       |                             |                                                                                                |
| Responsable                  |                             | Claudia del Carmen Cristancho Caraballo                                                        |
| Quien registró / radicó      |                             | MARIA C RODRIGUEZ MARTIN                                                                       |
| Fecha de creación            |                             | 15-01-2013 17:15                                                                               |
| Última Actualización         |                             | 07-06-2013 15:40                                                                               |
| Fecha de radicación          |                             | 15-01-2013 17:15                                                                               |
| Fecha De Recepción           |                             | 07-06-2013 15:39                                                                               |
| Fecha De Asignación          |                             | 07-06-2013 15:39                                                                               |
| Fecha De Trámite             |                             | dd-mm-aaaa                                                                                     |
| Fecha final                  |                             | 07-06-2013 15:41                                                                               |
| Anexos                       |                             |                                                                                                |
| No hay anexos                |                             |                                                                                                |
| Respuesta a radicado(s) N°   |                             |                                                                                                |
| No hay documentos            |                             |                                                                                                |



**Radicado(s) que lo responden**

No hay documentos

**Tesouro**

No hay palabras del tesouro asociadas

**Flujo de trabajo**

| Nombre       | Descripción  | Estado     | Usuario                                 | Actividad        | Fecha inicial    |
|--------------|--------------|------------|-----------------------------------------|------------------|------------------|
| Flujo Manual | Flujo Manual | Finalizada | Claudia del Carmen Crislancho Caraballo | Actividad manual | 07-06-2013 15:40 |

**Registros de auditoria**

| Accion del Documento                   | Descripción                             | Usuario                                 | Fecha            | IP                 |
|----------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|------------------|--------------------|
| Actualizar                             | Se finalizó el documento                | Claudia del Carmen Crislancho Caraballo | 07-06-2013 15:41 | 172.18.11<br>0.178 |
| Actualizar                             | Se organizó el documento                | Claudia del Carmen Crislancho Caraballo | 07-06-2013 15:40 | 172.18.11<br>0.178 |
| Actualizar                             | Se asignó el trámite                    | Claudia del Carmen Crislancho Caraballo | 07-06-2013 15:40 | 172.18.11<br>0.178 |
| Digital recibido por el asignado       | Claudia del Carmen Crislancho Caraballo | Claudia del Carmen Crislancho Caraballo | 07-06-2013 15:39 | 172.18.11<br>0.178 |
| Responsable asignado                   | Claudia del Carmen Crislancho Caraballo | Claudia del Carmen Crislancho Caraballo | 07-06-2013 15:39 | 172.18.11<br>0.178 |
| Digital recibido por el destinatario   | Claudia del Carmen Crislancho Caraballo | Claudia del Carmen Crislancho Caraballo | 07-06-2013 15:39 | 172.18.11<br>0.178 |
| Asignado el tramitador                 | FREDY GUILLERMO CASTAÑEDA PARRA         | MARIA C RODRIGUEZ MARTIN                | 07-06-2013 15:14 | 172.18.10<br>3.80  |
| Documento recibido por el clasificador | MARIA C RODRIGUEZ MARTIN                | MARIA C RODRIGUEZ MARTIN                | 07-06-2013 15:12 | 172.18.10<br>3.60  |



|                                                                                                                                                   |                                                                  |                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <br><b>CONTRALORÍA</b><br><small>GENERAL DE LA REPÚBLICA</small> | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CONTROL DE CALIDAD (SIGCC)</b> | <b>CODIGO:</b><br>GRE-81115-AX-24 |
|                                                                                                                                                   | <b>MACROPROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS DE LA ENTIDAD</b>           | <b>VERSION:</b> 2.0               |
|                                                                                                                                                   | <b>PROCESO: ADMINISTRAR DOCUMENTACIÓN</b>                        | <b>Fecha:</b> 12/09/2012          |
|                                                                                                                                                   | <b>ANEXO 24 - CERTIFICACIÓN</b>                                  | <b>Página</b> 1 de 1              |

Bogotá, 8 de abril de 2013

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA-12-04-2013-10:12  
 Al Contestar Cite Este No.: 2013IE0027117 Fol:1 Anex:0 FA:0  
 ORIGEN 80031 CONTRALORIA AUXILIAR PARA EL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS /  
 LEONARDO ARBELAEZ LAMUS  
 DESTINO 81115-DIRECCION DE IMPRENTA ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA / MARTHA PATRICIA  
 TOVAR GONZALEZ  
 ASUNTO CERTIFICACION DE CLAUDIA CRISANCHO C  
 OBS PROYECTO: CLAUDIA CRISANCHO C.  
**2013IE0027117**

## EL CONTRALOR AUXILIAR PARA EL SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS

### CERTIFICA:

Que CLAUDIA DEL CARMEN CRISANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía número 51.951.976 de Bogotá - Profesional Universitario Grado 0, estuvo en provisionalidad y pertenece a la planta de la Contraloría Auxiliar para el Sistema General de Regalías, no tiene documentos en soporte papel y/o electrónico de archivo ni de trámite a su cargo y no tiene comunicaciones oficiales pendientes por tramitar, de acuerdo al reporte generado por el Sistema de Correspondencia SIGEDOC de la CGR.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, con el fin de tramitar el Paz y Salvo Documental ante la Dirección de Imprenta, Archivo y Correspondencia de la CGR.

### ORIGINAL FIRMADO

Contralor Auxiliar para  
el sistema general de  
Regalías

**LEONARDO ARBELÁEZ LAMUS**  
 Contralor Auxiliar No. 01



Elaborado por: Claudia C.

|                                                                                                                             |                                                                  |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <br>CONTRALORÍA<br>GENERAL DE LA REPÚBLICA | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y CONTROL DE CALIDAD (SIGCC)</b> | CODIGO:<br>GRE-81115-AX-24 |
|                                                                                                                             | <b>MACROPROCESO: GESTIÓN DE RECURSOS DE LA ENTIDAD</b>           | VERSION:2.0                |
|                                                                                                                             | <b>PROCESO: ADMINISTRAR DOCUMENTACIÓN</b>                        | Fecha: 12/09/2012          |
|                                                                                                                             | <b>ANEXO 24 - CERTIFICACIÓN</b>                                  | Página 1 de 1              |

Bogotá, 8 de abril de 2013

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 12-04-2013 10:12  
Al Contratar Cite Este No.: 2013IE0027117 Fol:1 Anex:0 FA:0  
ORIGEN 80031 CONTRALORIA AUXILIAR PARA EL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS /  
LEONARDO ARBELAEZ LAMUS  
DESTINO 81115-DIRECCION DE IMPRENTA ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA / MARTHA PATRICIA  
TDVAR GONZALEZ  
ASUNTO CERTIFICACIÓN DE CLAUDIA CRISANCHO C  
OBS PROYECTO: CLAUDIA CRISANCHO C.  
2013IE0027117



## EL CONTRALOR AUXILIAR PARA EL SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS

### CERTIFICA:

Que CLAUDIA DEL CARMEN CRISANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía número 51.951.976 de Bogotá - Profesional Universitario Grado 0, estuvo en provisionalidad y pertenece a la planta de la Contraloría Auxiliar para el Sistema General de Regalías, no tiene documentos en soporte papel y/o electrónico de archivo ni de trámite a su cargo y no tiene comunicaciones oficiales pendientes por tramitar, de acuerdo al reporte generado por el Sistema de Correspondencia SIGEDOC de la CGR.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, con el fin de tramitar el Paz y Salvo Documental ante la Dirección de Imprenta, Archivo y Correspondencia de la CGR.

**LEONARDO ARBELÁEZ LAMUS**  
Contralor Auxiliar No. 01

Elaborado por: Claudia C.

TESORERIA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA  
REGALIAS

CERTIFICA QUE:

La Funcionaria CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con cédula de ciudadanía N° 51.951.976, vinculada a la entidad en la Planta temporal del Sistema General de Regalías se encuentra a **PAZ Y SALVO** por concepto de viáticos.

Se expide la presente a solicitud del interesado a los cinco (05) días del mes de Marzo de 2013.

*Ruth Nelly Alvarez Pardo*  
RUTH NELLY ALVAREZ PARDO

Proyecto: Zayda M.

81118-013-03

Bogotá

Señores  
**FAMISANAR EPS**  
Carrera 13 A No. 77 - 65  
Bogotá

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 05-04-2013 12:55  
Al Contestar Cite Este No.: 2013EE0023754 Fol:1 Anex:1 FA:2  
ORIGEN 81118-DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO / SARA MORENO NOVA  
DESTINO EPS FAMISANAR  
ASUNTO DERECHO DE PETICIÓN - NORMALIZACIÓN DE SERVICIOS  
OBS DERECHO DE PETICIÓN - NORMALIZACIÓN DE SERVICIOS

**2013EE0023754**



**Asunto: Derecho de petición - normalización de servicios**

Respetados señores, reciban un cordial saludo.

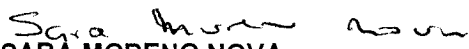
En relación con los aportes correspondientes al periodo 2013-03 de nuestra funcionaria **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO c.c. 51.951.976** les informamos que consultado el sistema de aportes en línea se observa que el pago se cargo por error a **EPS SURA y NUEVA EPS**; por lo tanto, de conformidad con el Decreto 4023 de 2011, incisos de los Artículos 17 y 18 que señalan respectivamente "La imposibilidad de compensar derivada de deficiencias en la actualización de la base de datos de afiliados, problemas con el recaudo o cualquier otra causal, en ningún caso podrá afectar los derechos de las personas que se encuentren afiliadas al Régimen contributivo del SGSSS y que hayan efectuado sus aportes conforme a la ley" y "De encontrarse la inconsistencia en el valor de los aportes, bien sea por error del banco o del aportante o de quien maneja la información del recaudo, las EPS o las EOC adelantaran las gestiones que corresponden según el caso, para que se ajusten los valores que deberán reflejarse en la información de la planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) y en la cuenta maestra.", solicitamos que se adelanten de manera inmediata los trámites para legalizar las compensaciones a que haya lugar con FAMISANAR EPS y normalizar los servicios de salud de nuestra funcionaria y su familia, de acuerdo con la relación que se describe a continuación:

**CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO - C.C. 51.951.976**

| CLAVE PLANILLA | FECHA DE PAGO | PERIODO | DIAS | ADMINISTRADORA | IBC         | TOTAL APORTES |
|----------------|---------------|---------|------|----------------|-------------|---------------|
| 8421849362     | 2013/03/08    | 2013-03 | 12   | NUEVA EPS      | \$1.116.000 | \$139.500     |
| 8421848291     | 2013/03/08    | 2013-03 | 11   | EPS SURA       | \$1.059.000 | \$132.400     |

Agradezco su atención.

Cordialmente,

  
**SARA MORENO NOVA**

Directora de Gestión del Talento Humano

Anexo: dos (2) folios con certificado de aportes

Proyectó: Germán Andrés Vargas Ramos Revisó: Dora Nohemy Castro Montaña

08 ABR. 2013

81118-013-03

Bogotá

Señores

**NUEVA EPS**

Carrera 85 K No. 46 A 66

Bogotá

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 05-04-2013 13:03  
Al Contestar Cite Este No.: 2013EE0023755 Fol:1 Anex:1 FA:1  
ORIGEN 81118-DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO / SARA MORENO NOVA  
DESTINO NUEVA EPS  
ASUNTO DERECHO DE PETICIÓN - NORMALIZACIÓN DE SERVICIOS  
OBS DERECHO DE PETICIÓN - NORMALIZACIÓN DE SERVICIOS

**2013EE0023755**



**Asunto: Derecho de petición - normalización de servicios**

Respetados señores, reciban un cordial saludo.

En relación con los aportes correspondientes al periodo 2013-03 de nuestra funcionaria **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO** c.c. **51.951.976** vinculada a **FAMISANAR EPS**, les informamos que consultado el sistema de aportes en línea se observa que el pago se cargo por error a la **NUEVA EPS**; por lo tanto, de conformidad con el Decreto 4023 de 2011, incisos de los Artículos 17 y 18 que señalan respectivamente "La imposibilidad de compensar derivada de deficiencias en la actualización de la base de datos de afiliados, problemas con el recaudo o cualquier otra causai, en ningún caso podrá afectar los derechos de las personas que se encuentren afiliadas al Régimen contributivo del SGSSS y que hayan efectuado sus aportes conforme a la ley" y "De encontrarse la inconsistencia en el valor de los aportes, bien sea por error del banco o del aportante o de quien maneja la información del recaudo, las EPS o las EOC adelantaran las gestiones que corresponden según el caso, para que se ajusten los valores que deberán reflejarse en la información de la planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) y en la cuenta maestra.", solicitamos que se adelanten de manera inmediata los trámites para legalizar las compensaciones a que haya lugar con **FAMISANAR EPS** y normalizar los servicios de salud de nuestra funcionaria y su familia, de acuerdo con la relación que se describe a continuación:

**CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO - C.C. 51.951.976**

| CLAVE PLANILLA | FECHA DE PAGO | PERIODO | DIAS | ADMINISTRADORA | IBC         | TOTAL APORTES |
|----------------|---------------|---------|------|----------------|-------------|---------------|
| 8421849362     | 2013/03/08    | 2013-03 | 12   | NUEVA EPS      | \$1.116.000 | \$139.500     |

Agradezco su atención.

Cordialmente,



**SARA MORENO NOVA**

Directora de Gestión del Talento Humano

Anexo: un (1) folio con certificado de aportes

Proyectó. Germán Andrés Vargas Ramos Revisó. Dora Nohemy Castro Montañ



217

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL  
Fondo de Solidaridad y Garantía en Salud - FOSYGA

**Información de Afiliados en la base de datos unica de afiliación al Sistema de Seguridad Social**  
Resultados de la consulta

Fecha de proceso: 18/04/2013 09:32:32 a.m.

Estación de origen: 190.248.9.194

**Información Básica del Afiliado**

Tipo Identificación: **CC**  
Numero Identificación: **51951976**  
Nombres: **CLAUDIA DEL CARMEN**  
Apellidos: **CRISTANCHO CARABALLO**  
Fecha de Nacimiento  
(dd/mm/aaaa): **\*\*/\*\*/\*\*\*\***  
Departamento: **BOGOTA D.C.**  
Municipio: **BOGOTA D.C.**

**Datos de Afiliación**

| ESTADO | ENTIDAD                      | REGIMEN      | FECHA<br>AFILIACION<br>ENTIDAD | FECHA<br>ULTIMA<br>NOVEDAD | TIPO<br>AFILIADO |
|--------|------------------------------|--------------|--------------------------------|----------------------------|------------------|
| ACTIVO | E.P.S.<br>FAMISANAR<br>LTDA. | CONTRIBUTIVO | 24/02/2003                     |                            | COTIZANTE        |

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 1982 de 2010.

La responsabilidad por la calidad de los datos y el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDU, es de la fuente de información; en este caso, de las EPS. Artículo 5 de la Resolución 2010/2010 y el literal c) del artículo 4º de la Ley 1266 de 2008; por lo tanto, las inconsistencias que refleje esta información son imputables a las EPS o al municipio y no al Ministerio de la Protección Social.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y de los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en la página del FOSYGA, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente al FOSYGA, conforme lo establece la Resolución 1982 de 2010.

Para los casos en los cuales los datos publicados en la consulta del FOSYGA sobre tipo y/o número de identificación no correspondan con los datos reales de nombres y/o apellidos, el usuario deberá presentar a la EPS certificación expedida por la Registraduría Nacional del Estado Civil. (No se aceptan certificados de supervivencia). Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente al FOSYGA, conforme lo establece la Resolución 1982 de 2010, o solicitar al Ministerio la corrección de información.

Para los casos en los cuales aparezca de manera incorrecta en la consulta del FOSYGA, el campo "Estado" como "Afiliado Fallecido", por favor presente a la EPS una certificación expedida por la Registraduría Nacional del Estado Civil - RNEC con el fin de que esta proceda conforme a los procedimientos y normas definidas por el Ministerio.

Finalmente, el Ministerio no expide certificaciones en razón a que la EPS es la responsable por los soportes de la afiliación.

[IMPRIMIR](#) [CERRAR VENTANA](#)

218



periodos compensados  
 Gloria Patricia Chavez Rincon  
 para:  
 jisaacs@supersalud.gov.co  
 19/04/2013 12:17 p.m.  
 Ocultar detalles  
 De: Gloria Patricia Chavez Rincon <gloria.chavez@sayp.com.co>  
 Para: "jisaacs@supersalud.gov.co" <jisaacs@supersalud.gov.co>.

Buenas tardes Jackelin atendiendo su requerimiento telefónico le envío el pantallazo.

RESULTADOS CONSULTA AFILIADO COMPENSADO - Windows Internet Explorer provided by CONSORCIO SAYP 2011

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL  
 FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTÍA EN SALUD - FOSYGA

CONSULTA DE AFILIADOS COMPENSADOS

INFORMACIÓN B-SICA DEL AFILIADO  
 DATOS EN RESOLUCIÓN 2309

| TIPO ID | NÚMERO DE DOCUMENTO | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO | EPS / EOC                                |
|---------|---------------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|---------------------------|------------------------------------------|
| CC      | 51951976            | CRISTANCHO      | CARABALLO        | CLAUDIA       | DEL CARMEN     | 01/2005                   | E.P.S. Famisanar LTDA. CAFAM-COLSUBSIDIO |
| CC      | 51951976            | CRISTANCHO      | CARABALLO        | CLAUDIA       | DEL CARMEN     | 04/2003                   | E.P.S. Famisanar LTDA. CAFAM-COLSUBSIDIO |

DATOS EN DECRETO 2280

| TIPO ID | NÚMERO DE DOCUMENTO | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO | EPS / EOC              |
|---------|---------------------|-----------------|------------------|---------------|----------------|---------------------------|------------------------|
| CC      | 51951976            | CRISTANCHO      | CARABALLO        | CLAUDIA       | DEL CARMEN     | 04/2013                   | E.P.S. Famisanar LTDA. |
| CC      | 51951976            | CRISTANCHO      | CARABALLO        | CLAUDIA       | DEL CARMEN     | 03/2013                   | La Nueva EPS S.A.      |

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

| EPS / EOC              | PERÍODOS COMPENSADOS | FECHA DE AFILIACIÓN | DÍAS COMPENSADOS | TIPO AFIL. |
|------------------------|----------------------|---------------------|------------------|------------|
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 01/2013              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| La Nueva EPS S.A.      | 03/2013              | 01/03/2013          | 12               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 02/2013              | 01/04/2003          | 23               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 01/2013              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 12/2012              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 11/2012              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 10/2012              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 09/2012              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 08/2012              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 07/2012              | 01/04/2003          | 17               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 06/2012              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 05/2012              | 01/04/2003          | 0                | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 05/2012              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 04/2012              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 04/2012              | 01/04/2003          | 0                | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 03/2012              | 01/04/2003          | 5                | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 03/2012              | 01/04/2003          | 24               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 02/2012              | 01/04/2003          | 10               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 02/2012              | 01/04/2003          | 2                | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 01/2012              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 12/2011              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 11/2011              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 10/2011              | 01/04/2003          | 19               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 09/2011              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 08/2011              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 07/2011              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 06/2011              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 05/2011              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 04/2011              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 03/2011              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 02/2011              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 01/2011              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 12/2010              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 11/2010              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 10/2010              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 09/2010              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 08/2010              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |
| E.P.S. Famisanar LTDA. | 07/2010              | 01/04/2003          | 30               | COTIZANTE  |



2013ER0038015

Para responder a este documento, favor citar este número: **2-2013-031381**

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Por favor al contestar cite este número: **2-2013-031381**

Bogotá D.C.

Fecha 24/04/2013 09:21 a.m.

Folios Anexos:2 folios

Origen Dir Gral I. V. Administradores De Recursos De Salud

Destino CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

Copia

Doctor

**Sara Moreno Nova**

Directora De Gestión Del Talento Humano

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

AV DE LA ESPERANZA 62 49 EDF GRAN

ESTACION II

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL

Referencia: **Devolución de cotizaciones.**

Referenciado:

1-2013-028478

Respetada doctora Moreno:

En respuesta al oficio radicado con NURC 1-2013-028478 del 12 de abril de 2013, donde informa que solicitó a FAMISANAR EPS la normalización de servicios de la funcionaria CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con la Cédula de Ciudadanía 51.951.976, ya que al consultar el sistema de aportes en línea del periodo 2013-03 el pago "se cargó por error a EPS SURA y NUEVA EPS", correspondiendo a FAMISANAR EPS, al respecto me permito informar lo siguiente:

1. La Superintendencia Nacional de Salud verificó en el Fondo de Solidaridad y Garantía FOSYGA, la consulta a la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA), encontrando que la señora CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN, se encuentra como cotizante activa a la EPS FAMISANAR desde el 2003.

2. Consultada la base de datos de afiliados compensados a través del Consorcio SAYP 2011, se encontró que el periodo de cotización marzo de 2013, se compensó a la NUEVA EPS por doce (12) días y el periodo de cotización de abril del 2013 a la EPS FAMISANAR.

3. En cuanto a los aportes realizados a la EPS SURA, once (11) días, no fueron compensados por esta EPS

Esta situación obedece al pago realizado por la Contraloría en forma errada, por lo que es necesario que la NUEVA EPS devuelva los recursos al FOSYGA, de los doce (12) días

am

Ay

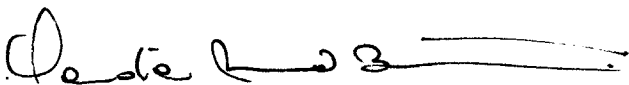
220

compensados del periodo marzo de 2013 y la EPS SURA los once días (11) del periodo marzo de 2013, respectivamente, y se realice la corrección para que se compense por parte de FAMISANAR este mismo periodo.

Por lo anterior, es importante que la Directora de Gestión de Talento Humano realice las verificaciones correspondientes al pago de la seguridad social en salud en este caso de la funcionaria, en razón a que los pagos realizados a través de la Planilla Integrada de Aportes a la Seguridad Social, se refleja en la BDUA y en la base de datos de afiliados compensados.

De otra parte la Superintendencia Delegada para la Generación y Gestión de los Recursos Económicos para la Salud, informó de esta situación al Consorcio SAYP 2011, mediante comunicación NURC 2-2013-031376 y a la EPS FAMISANAR, con oficio NURC 2-2013-031372, del 24 de abril de 2013 respectivamente, con copia a la NUEVA EPS y EPS SURA .

Cordialmente,



**Claudia Constanza Rivero Betancur**  
Superintendente Delegada Para La  
Generacion Y Gestion De Los Recursos  
Economicos Para La Salud

|                                |                                                                                       |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró:                       | JACKELINE ISAACS 17/04/2013                                                           |
| Revisó:                        | ALFREDO ENRIQUE VILLADIEGO LORA<br>ALFREDO ENRIQUE VILLADIEGO LORA con comentario: ok |
| Trámite                        | SALIDA                                                                                |
| Responsable                    | ADRIANA LUCÍA MURILLO FLOREZ                                                          |
| No. Anexos:                    | 2 folios                                                                              |
| Fecha Radicación:              | 24/04/2013                                                                            |
| Responsables que han revisado: | Alfredo Enrique Villadiego Lora                                                       |

Supersalud

35 Años:

PROSPERIDAD  
PARA TODOS

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 24-04-2013 16:02  
Al Contestar Cite Este No.: 2013ER0038019 Fol:2 Anex:0 FA:0  
ORIGEN CLAUDIA CONSTANZA RIVERO BETANCUR / SUPERSALUD  
DESTINO 81118-DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO / SARA MORENO NOVA  
ASUNTO REF. DEVOLUCION DE APORTES  
OBS CCCCCCCCCCCCCCCC

FI-PLAN-110810 -V4



2013ER0038019



Para responder a este documento, favor citar este número: **2-2013-031376**

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Por favor al contestar cite este número: **2-2013-031376**

Fecha 24/04/2013 09:19 a.m.

Folios Anexos: 1 con 5 folios

Origen Dir Gral I. V. Administradores De Recursos De Salud

Destino CONSORCIO SAYP 2011

Copia

Bogotá D.C.

Doctor

**Cesar Augusto Reyes Castelblanco**

Gerente

CONSORCIO SAYP 2011

Carrera 7 28 - 17 Ofic. 601 Edificio Palma Real

BOGOTA D.C. , DISTRITO CAPITAL

Referencia:

**Devolución de aportes**

Referenciado:

1-2013-028478

Respetado doctor:

La Superintendencia Nacional de Salud recibió de la Contraloría General de la República el oficio radicado con NURC 1-2013-028478 del 12 de abril de 2013, donde solicita el pronunciamiento *de manera urgente ante FAMISANAR EPS, NUEVA EPS Y EPS SURA, sobre la devolución de aportes* de acuerdo con lo siguiente:

#### Antecedentes

Con radicado 2013EE0023754 del 5 de abril de 2013, la Contraloría General de la República solicitó a FAMISANAR EPS la normalización de servicios de la funcionaria de esa entidad CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, identificada con la Cédula de Ciudadanía 51.951.976, en razón a la consulta en el sistema de aportes en línea del periodo 2013-03 el pago "se cargó por error a EPS SURA y NUEVA EPS", correspondiendo a FAMISANAR EPS.

En el contexto anterior se solicita adelantar de manera inmediata los trámites correspondientes con las EPS mencionadas, con el fin de que se refleje en la Base de Datos Única de Afiliados

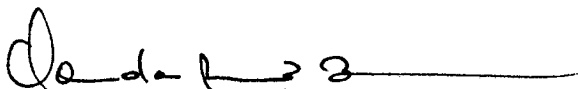
Carrera 7 No. 32-16 Ciudadela Comercial San Martín Torre Norte Pisos 14, 15 y 16 Bogotá Colombia  
PBX 4817000 / www.supersalud.gov.co

CRB

Al

BDUA y en la base de datos de afiliados compensados, los aportes de la afiliada CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO, los cuales deben aparecer en la EPS FAMISANAR.

Cordialmente,



**Claudia Constanza Rivero Betancur**  
Superintendente Delegada Para La  
Generacion Y Gestion De Los Recursos  
Economicos Para La Salud

Elaboró:

JACKELINE ISAACS 17/04/2013

Revisó:

ALFREDO ENRIQUE VILLADIEGO LORA

ALFREDO ENRIQUE VILLADIEGO LORA con comentario: ok

Trámite

SALIDA

Responsable

ADRIANA LUCÍA MURILLO FLOREZ

Copia Interna:

Copia externa:

Doctora Sara Moreno Nova. Directora de Gestión del Talento Humano. Contraloría General de la República. Avenida de la Esperanza No. 62 -49 Edificio Gran Estación II piso 5. Bogotá D.C.

No. Anexos:

1 con 5 folios

Fecha Radicación:

24/04/2013

Responsables que han revisado: Alfredo Enrique Villadiego Lora

**German Andrés Vargas Ramos (CGR)**

---

De: contactenoseps [contactenoseps@suramericana.com.co]  
Enviado el: miércoles, 24 de abril de 2013 08:47 a.m.  
Para: German Andrés Vargas Ramos (CGR)  
Asunto: RESPUESTA EPS SUR  
Datos adjuntos: 51951976.pdf

Señores

**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA**

Reciba un cordial saludo de EPS | Sura, sus comentarios son de gran importancia para nosotros.

Con respecto a su comunicado, le adjuntamos la respuesta al caso NURC 4-2013-021144, radicado por usted ante la Superintendencia de Salud.

De nuevo le agradecemos por permitirnos tener el gusto de atenderle, le invitamos a que siga utilizando los servicios de [www.epssura.com](http://www.epssura.com) estamos a su disposición para atender cualquier inquietud que se le presente, también ponemos a su servicio nuestra línea de servicio al cliente desde Medellín al teléfono 448 61 15, desde el resto del país 01 8000 519 519, donde le brindaremos información y orientación las 24 horas del día.

Frente a cualquier desacuerdo en la decisión adoptada por esta entidad, **se puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud, sea esta la Departamental, Distrital o Local**, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud, como autoridad máxima en materia de inspección, vigilancia y control.

Atentamente,

**MARTA CECILIA DUQUE**

Gestión de Canales

EPS | Sura

¿Ya visitó [www.epssura.com](http://www.epssura.com) hoy?

**Nota:** Favor tener en cuenta que este correo es sólo para dar respuesta al usuario, para contactarse con nosotros debe hacerlo a través de nuestra página web [www.epssura.com.co](http://www.epssura.com.co) en el link **contáctenos**.

---

Valora la vida, haz un uso responsable de los recursos.

Valora la vida, haz un uso responsable de los recursos.

La información adjunta es exclusiva para la persona a la cual se dirige este mensaje, la cual puede contener información confidencial y/o material privilegiado. Cualquier revisión, retransmisión, disseminación o uso del mismo, así como cualquier acción que se tome respecto a la información contenida, por personas o entidades diferentes al propósito original de las mismas, es ilegal. Si usted recibe este mensaje por error, favor notifiqume y elimine ese material.

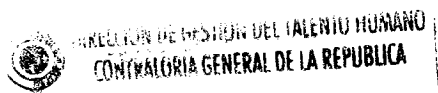
El destinatario de este mensaje debe verificar con sus protecciones que el mismo no está afectado por virus u otros defectos. El remitente no asume responsabilidad alguna por el recibo, transmisión y uso de este material.

For more efficient use of the mail, PLEASE DO NOT reply to or forward this message, unless it is essential to their recipients.

The information transmitted here within is sensitive information intended only for use of the individual or entity to which it is sent. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that any review, retransmission, dissemination, distribution, copying or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information is strictly prohibited. If you have received this communication in error, please contact the sender and delete the material from your computer.

We advise the recipient to verify that the material is virus free. Suramericana is not responsible for any loss or damages arising out of the transmission, use or handling of this material.

**IMPORTANTE:** Este documento es propiedad de la Contraloría General de la República de Colombia, y puede contener información privilegiada, confidencial o sensible. Por tanto, usar esta información y sus anexos para propósitos ajenos al ejercicio del Control Fiscal en Colombia, divulgarla a personas a las cuales no se encuentre destinado este correo o reproducirla total o parcialmente, se encuentra prohibido por la legislación vigente. La Contraloría General de la República de Colombia, no asumirá responsabilidad ni su institucionalidad se verá comprometida si la información, opiniones o criterios contenidos en este correo que no están directamente relacionados con los mandatos constitucionales que le fueron asignados. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor. El acceso al contenido de este correo electrónico por cualquier otra persona diferente al destinatario no está autorizado por la Contraloría General de la República de Colombia. El que ilícitamente sustraiga, oculte, extravíe, destruya, intercepte, controle o impida esta comunicación, antes de llegar a su destinatario, estará sujeto a las sanciones penales correspondientes. Los servidores públicos que reciban este mensaje están obligados a asegurar y mantener la confidencialidad de la información en él contenida y en general, a cumplir con los deberes de custodia, cuidado, manejo y demás previstos en el estatuto disciplinario. Si por error recibe este mensaje, le solicitamos enviarlo de vuelta a la Contraloría General de la República de Colombia a la dirección del emisor y borrarlo de sus archivos electrónicos o destruirlo. El receptor deberá verificar posibles virus informáticos que tenga el correo o cualquier anexo a él, razón por la cual la Contraloría General de la República de Colombia no aceptará responsabilidad alguna por daños causados por cualquier virus transmitido en este correo.



11 OCT. 2013

**RECIBIDO**  
HISTORIA LABORAL



Supersalud

35 Años:

PROSPERIDAD  
PARA TODOS

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA 24-04-2013 16:01  
Al Contestar Cite Este No.: 2013ER0038017 Fol:2 Anex:0 FA:0  
ORIGEN CLAUDIA CONSTANZA RIVERO BETANCUR / SUPERSALUD  
DESTINO 81118-DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO / SARA MORENO NOVA  
ASUNTO REF. DEVOLUCION DE APORTES  
OBS CCCCCCCCCCCCCCCC

FI-PLAN-110810 -V4



2013ER0038017



Para responder a este documento, favor citar este número: **2-2013-031372**

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Por favor al contestar cite este número: **2-2013-031372**

Fecha 24/04/2013 09:17 a.m.

Folios Anexos: 2 folios

Origen Dir Gral I. V. Administradores De Recursos De Salud

Destino EPS FAMISANAR LTDA

Copia

Bogotá D.C.

Doctor  
**Henry Grandas Olarte**  
Representante Legal  
EPS FAMISANAR LTDA  
KR 13 A No. 77 A -63  
BOGOTA D.C. , DISTRITO CAPITAL

Referencia: **Devolución de aportes**  
Referenciado:

1-2013-028478

Respetado doctor Grandas:

La Superintendencia Nacional de Salud recibió de la Contraloría General de la República el oficio radicado con NURC 1-2013-028478 del 12 de abril de 2013, donde solicita el pronunciamiento *de manera urgente ante FAMISANAR EPS, NUEVA EPS Y EPS SURA, sobre la devolución de aportes.* Al respecto se precisan los siguientes:

#### ANTECEDENTES

1. La funcionaria de la Contraloría General de la República, CLAUDIA DEL CARMEN CRSUTANCHO CARABALLO, identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.951.976, se encuentra en la BDUA, como afiliada cotizante en estado activo en la EPS FAMISANAR.
2. Por error de la Contraloría General de la República, se realizaron los aportes del periodo marzo de 2013 a la EPS SURA, once (11) días y a la NUEVA EPS, doce (12) días.
3. Al verificar con el Consorcio SAYP 2011, la base de datos de afiliados compensados, la NUEVA EPS compensó doce (12) días para el periodo marzo de 2013 y no aparece la compensación de la EPS SURA, para el mismo periodo.

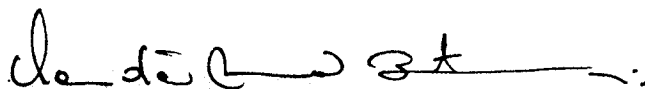
Carrera 7 No. 32-16 Ciudadela Comercial San Martín Torre Norte Pisos 14, 15 y 16 Bogotá Colombia  
PBX 4817000 / www.supersalud.gov.co

En el contexto anterior, me permito solicitarle adelantar las gestiones pertinentes, para que las EPS SURA y la NUEVA EPS devuelvan los aportes al FOSYGA a través del Consorcio SAYP 2011, para los ajustes y correcciones en la BDUA y en la base de datos de afiliados compensados.

De otra parte, le informo que la EPS no puede negar la prestación del servicio a la afiliada, por este motivo, ya que es una cotizante funcionaria de la Contraloría General de la República que se encuentra cotizando en FAMISANAR desde el 2003.

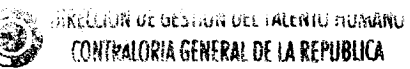
Del trámite realizado, me permito solicitar se informe a la Contraloría General de la República, a la Directora de Gestión del Talento Humano, con copia a la Superintendencia Nacional de Salud.

Cordialmente,



**Claudia Constanza Rivero Betancur**  
Superintendente Delegada Para La  
Generacion Y Gestion De Los Recursos  
Economicos Para La Salud

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró:                       | JACKELINE ISAACS 22/04/2013                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Revisó:                        | ADRIANA LUCÍA MURILLO FLOREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                | ADRIANA LUCÍA MURILLO FLOREZ con comentario: ok                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Trámite                        | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Responsable                    | ADRIANA LUCÍA MURILLO FLOREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Copia Interna:                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Copia externa:                 | Doctora Sara Moreno Nova. Directora de Gestión del Talento Humano. Contraloría General de la República. Avenida de la Esperanza No. 62 -49 Edificio Gran Estación II piso 5. Bogotá D.C. Doctor José Fernando Cardona Uribe. Representante Legal La Nueva EPS. Kr 85 K 46 A 66. Bogotá D.C. Doctor Daniel Mesa Nicols. Representante Legal EPS SURA. cL 49 B 63 21. Medellín - Antioquia. |
| No. Anexos:                    | 2 folios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Fecha Radicación:              | 24/04/2013                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Responsables que han revisado: | Adriana Lucía Murillo Florez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |



11 JUL 2012

**RECIBIDO**  
**HISTORIA LABORAL**

G. W. N.



22

ORIGEN SEIRD  
DESTINO Al Contestar Cite Este No.: 2013ER0038368  
ASUNTO 81118-DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO / SARA MORENO NOVA  
OBS REQUERIMIENTO SUPER INTENDENCIA DE SALUD

2013ER0038368

Estado Esfera

2013-04-26 13:46  
Fol:1 Anex:0 FA:0

2013-04-26 13:46  
Fol:1 Anex:0 FA:0



Hemos recibido a través de la Superintendencia Nacional de Salud, su inconformidad sobre la devolución del pago del mes marzo de 2013, efectuado por error a Nueva EPS, de su funcionaria Carmen Cristancho Caraballo, al respecto le informamos lo siguiente:



En espera de haber cumplido con su requerimiento satisfactoriamente

Atentamente.

**SEIRD NUÑEZ GALLO**  
Gerente Recaudo y Compensación  
**NUEVA EPS S.A.**

Elaboró: Xiomara Triana Cuellar  
Revisó: Cesar Alfonso Grimaldo

Analista Operativo  
Director de Prestaciones Economicas

Frente a cualquier desacuerdo con esta respuesta, podrá elevar consulta a la Superintendencia Nacional de Salud, máxima autoridad de inspección y vigilancia en la materia (C.E. 009/96).

**\*\* GENERACION DE ELEMENTOS EN SERVICIO \*\***

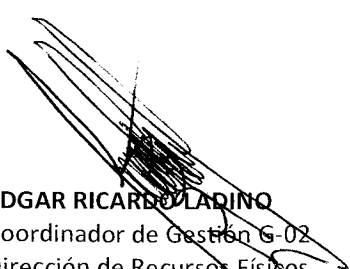
CEDULA DEL RESPONSABLE: \_\_\_\_51951976 CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO. ✓

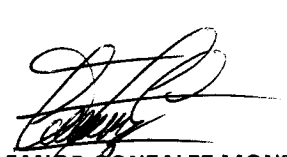
CODIGO DE DEPENDENCIA: Dirección de Gestión de Talento Humano.

NO TIENE ELEMENTOS DEVOLUTIVOS A CARGO 02 de Mayo de 2013

ENTER -Genera el inventario de un Funcionario y/o Dependencia respectiva

PF16 -Terminar

  
**EDGAR RICARDO PLADINO**  
Coordinador de Gestión G-02  
Dirección de Recursos Físicos

  
Verificado por: **FANOR GONZALEZ MONTOYA**

2013ER0046634

Medellín, abril 22 de 2013



Señora

No radicación: 2013004034

**SARA MORENO NOVA**

Directora de Gestión de Talento

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

Avenida de la Esperanza 62-49 Edificio Gran Estación II piso 5 Costado Esfera

Teléfono: 647 7000

Bogotá

Asunto: Respuesta a NURC 4-2013-021144

Respetada Señora Sara: Reciba un cordial saludo

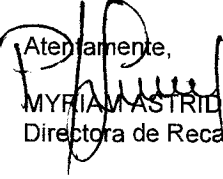
En respuesta a su comunicación realizada a la Superintendencia Nacional de Salud y remitida a EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A el 17 de abril del presente año, en la cual informa que la señora CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO con cédula 51.951.976 por error le efectuaron el pago del mes de marzo de 2013 a nuestra entidad siendo el aporte para la EPS FAMISANAR y por lo cual solicitan se delante de manera inmediata los trámites para legalizarlas compensaciones a que haya lugar; respetuosamente le informamos lo siguiente:

Como se lo informamos en respuesta enviada el 18 de abril de 2013 con número de radicado 2013003929, el aporte del periodo de marzo EPS SURA, mediante el proceso de giro y compensación, entregó el recurso solicitado al Administrador Fiduciario de los Recursos del FOSYGA, en cumplimiento del artículo 7° del decreto 2280 de 2004. Por lo tanto, se está realizando el trámite de reclamación ante esta entidad y una vez se obtenga el reintegro se efectuara el reembolso a la empresa.

Esperamos haber dado respuesta a su comunicación y quedamos a su total disposición ante cualquier otra que se llegue a presentar. *Sin embargo, en cumplimiento de la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud, es nuestro deber informarle que" frente a cualquier desacuerdo en la decisión adoptada por esta entidad, se puede elevar consulta ante la correspondiente Dirección de Salud, sea ésta la Departamental, Distrital o Local, sin perjuicio de la competencia prevalente y excluyente que le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud, como autoridad máxima en materia de inspección, vigilancia y control."*

Cualquier inquietud adicional con gusto será atendida por Marta Duque en el teléfono 445 50 00 extensión 5017 en la ciudad de Medellín.

Atentamente,

  
MYRIAM ASTRID GARCÍA GÓMEZ  
Directora de Recaudo y Conciliación

Con copia: SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Leonor Arias Barreto – Superintendente Delegada para la Protección al Usuario y la Participación Ciudadana- Súper Intendencia Nacional de Salud

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Barranquilla 300-7000

Bogotá 406-90-00

Cali 445-6115

Medellín 445-5017

LINEA DE ATENCIÓN 018000 519 519

www.epssura.com



DEPARTAMENTO  
ADMINISTRATIVO DE LA  
FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 51.951.976 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Cundinamarca Municipio Bogotá, D.C.

Dirección CRA. 86A No. 111A - 49 INT. 10 AP'TO. 404 Teléfonos 3133392897

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDO               | DOCUMENTO IDENTIFICACION | PARIENTES |
|----------------------------------|--------------------------|-----------|
| CAMILO ERNESTO MORENO CRISTANCHO | 960530-04765             | HIJO      |
|                                  |                          |           |
|                                  |                          |           |
|                                  |                          |           |
|                                  |                          |           |
|                                  |                          |           |
|                                  |                          |           |
|                                  |                          |           |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACION ☒ PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐ QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR                |
|-------------------------------------|----------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | -                    |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  | 11.248.000           |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -                    |
| ARRIENDOS                           | -                    |
| HONORARIOS                          | -                    |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | -                    |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ 11.248.000</b> |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | VALOR DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|------------------|-------------------|--------------------|
| BBVA               | AHORROS        |                  |                   | \$ 10.000          |
|                    |                |                  |                   |                    |
|                    |                |                  |                   |                    |
|                    |                |                  |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

### 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CANTIDAD | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

### 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CANTIDAD | NUMERO |
|-----------------------|----------|--------|
|                       |          |        |
|                       |          |        |
|                       |          |        |
|                       |          |        |

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CANTIDAD | NUMERO |
|------------------------------------|----------|--------|
|                                    |          |        |
|                                    |          |        |
|                                    |          |        |
|                                    |          |        |

c) En la actualidad: SI ☐ 1 NO ☒ 2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

|                                 |                                                                                                 |            |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION                                                                     | N°         |
|                                 | C.C. <input type="checkbox"/> 1 C.E. <input type="checkbox"/> 2 T.I. <input type="checkbox"/> 3 | 60.308.368 |

### 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

### 3. FIRMA

CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO

BOGOTÁ D.C., ABRIL 2 DE 2013

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA



Contraloría General de la República :: SGD 27-10-2014 15:22  
Al Contestar Cite Este No.: 2014E0150911 Fol:3 Anex:0 F.A:0  
ORIGEN 80031-CONTRALORIA AUXILIAR PARA EL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS / SANDRA  
PATRICIA LEON BASTIDAS  
DESTINO 81118-DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO / MANUEL AYALA MARIN  
ASUNTO COPIA ESPECIALIZACION EN AUDITORIA Y CONTROL  
OBS PROYECTO.CLAUDIA CRISTANCHO

2014E0150911



Bogotá, octubre 22 de 2014

Doctor  
**MANUEL AYALA MARIN**  
Director de Talento Humano  
Contraloría General de la República  
Ciudad

**Asunto: Copia Especialización en Auditoría y Control**

Con el fin de actualizar mi hoja de vida, anexo diploma de la Especialización en Auditoría y Control que obtuve el día 21 de octubre de 2014.

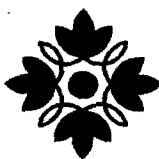
Atentamente,



**CLAUDIA CRISTANCHO CARABALLO**  
C.C. 51.951.976 de Bogotá

Recibi  
Pasa Huerfano  
27-10-2014  
4:35 p.m.

REPÚBLICA DE COLOMBIA



UNIVERSIDAD  
CENTRAL

PERSONERÍA JURÍDICA N.º 1876 DEL 5 DE JUNIO DE 1967

DEBIDAMENTE AUTORIZADA POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL,  
TENIENDO EN CUENTA QUE

**Claudia del Carmen Cristancho Caraball**

C.C. 51.951.976 Bogotá D.C.

APROBÓ LOS ESTUDIOS DE FORMACIÓN AVANZADA PROGRAMADOS POR LA UNIVERSIDAD  
Y CUMPLIÓ LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY Y LOS REGLAMENTOS, LE CONFIERE EL TÍTULO DE

**Especialista en  
Auditoría y Control**

EN TESTIMONIO DE LO EXPUESTO, SE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA QUE ASÍ LO ACREDITA.

Bogotá D.C., Octubre 21 de 2014

  
RECTOR

  
DECANO

  
SECRETARIO GENERAL

ANOTADO AL FOLIO 1692  
DEL LIBRO DE REGISTRO N.º 6-37358  
FECHA 21-OCT-2014



## UNIVERSIDAD CENTRAL

### ACTA DE GRADO

El suscrito Secretario General de la **UNIVERSIDAD CENTRAL CERTIFICA QUE:** en el Libro de Actas de la Universidad, a folios 5706 a 5707, se encuentra la siguiente Acta General de Grado: **ACTA DE GRADO No. 2931-2014.** "En Bogotá, D.C., a los veintiún (21) días del mes de octubre de dos mil catorce (2014), siendo las diez (10:00) de la mañana, convocados por Resolución Rectoral No. 169-2014, se reunieron en el **TEATRO MÉXICO, AUDITORIO JORGE ENRIQUE MOLINA** de la **UNIVERSIDAD CENTRAL**, el Rector, doctor **RAFAEL SANTOS CALDERÓN**, el Decano de la **FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS, ECONÓMICAS Y CONTABLES**, doctor **DARÍO GERMÁN UMAÑA MENDOZA** y el Secretario General, doctor **FABIO RAÚL TROMPA AYALA**, para presidir el grado de **ESPECIALISTA EN AUDITORÍA Y CONTROL** de **CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 51.951.976 de **BOGOTÁ D.C.**, quien cursó y aprobó todas las asignaturas comprendidas en el plan de estudios, cumpliendo de esta forma con los requisitos exigidos por el programa de **ESPECIALIZACIÓN EN AUDITORÍA Y CONTROL**, con código **SNIES No. 9425** y se hace por tanto merecedora a recibir el título mencionado, el cual otorga la Universidad, debidamente autorizada por la Constitución, la ley y las Resoluciones No. 15818 de 1978 y No. 6691 de 2008 de registro calificado emanadas del Ministerio de Educación Nacional. Una vez leídos los documentos correspondientes, el Rector tomó el juramento a la graduanda, de quien obtuvo su compromiso de lealtad, honestidad y ética en la aplicación de los conocimientos adquiridos y de mantener actitud vigilante sobre el prestigio y el buen nombre de la Universidad, ejerciendo como **ESPECIALISTA EN AUDITORÍA Y CONTROL**, con las más exigentes pulcritud y moral profesionales. Luego de la entrega de los diplomas, el Rector presentó un saludo en nombre de la Universidad. Agotado el Orden del Día, la sesión se dio por terminada y se firmó el Acta por quienes en esta ceremonia intervinieron."

(Fdo.) **RAFAEL SANTOS CALDERÓN**, Rector.

(Fdo.) **DARÍO GERMÁN UMAÑA MENDOZA**, Decano.

(Fdo.) **FABIO RAÚL TROMPA AYALA**, Secretario General.

Es fiel copia tomada de su original a los veintiún (21) días del mes de octubre de dos mil catorce (2014).

**FABIO RAÚL TROMPA AYALA**

## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Fecha del examen 11/12/2013 Ciudad Bogotá

Este formato es para uso exclusivo de aspirantes o trabajadores de las empresas cliente de CONSORCIO SANITAS OCUPACIONAL

## 1. DATOS GENERALES

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE \*(Tipo documento de identidad: C.C. Cédula de Ciudadanía, C.E. Cédula de Extranjería, T.I. Tarjeta de Identidad, P.T. Pasaporte)

Apellidos y nombres

Edad (años)

Documento de Identidad

Cristiancho Canaballo Claudio

44

\*Tipo CC No. 51951976

Razón social de la empresa que lo contrató o contratará

Razón social de la empresa en la que labora, laborará o laboró

Consejería General de la República

Nombre centro de trabajo o sede de trabajo

Cargo

Dirección General

Prof. Unzueta Guido OI

TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL (Marque con "X" una de las siguientes opciones)

☐ Pre-ingreso☐ Post-incapacidad☒ Periódico programado☐ Egreso (Diligencie desde el ítem 3)☐ Reintegro☐ Cambio de ocupación☐ Otro:

## 2. EXAMEN DE INGRESO - POSTINCAPACIDAD - PERIÓDICO - REINTEGRO - CAMBIO DE OCUPACIÓN

## CONCEPTO DE APTITUD

(Marque con "X" una de las siguientes opciones)

## REQUISITOS DE SALUD

(Marque con "X" el cumplimiento o no aplicación de los requisitos de salud para cada uno de los tipos de trabajo)

Sin limitaciones o restricciones para el cargo

☒

Cumple con los requisitos de salud para trabajo en alturas

SI

NO

Aplazado

No aplica

Con limitaciones o restricciones para el cargo

☐

Cumple con los requisitos de salud para manipular alimentos

☐☐☐☒

Aplazado

☐

Otro:

☐☐☐☒

Otro:

☐☐☐☒

Motivo de aplazamiento (Aplica cuando en el CONCEPTO DE APTITUD se seleccionó "Aplazado")

## LIMITACIONES O RESTRICCIONES

Aplica cuando en el CONCEPTO DE APTITUD se seleccionó "Con limitaciones o restricciones para el cargo" o cuando "NO" cumple con los REQUISITOS DE SALUD para uno o más tipos de trabajo indicados. Describa cuáles son, ante qué condiciones o funciones, tipo de trabajo, agentes o factores de riesgo se producen. Marque con una "X" en la casilla correspondiente, según sea T: temporal o P: permanente.

¿Cuál(es)?

Condiciones o funciones/Tipo de trabajo

Agentes o factores de riesgo

T

P

Recomendaciones

El Concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

Examen Médico

SI

NO

☒☐

Electroencefalograma

SI

NO

☐☒

Valoración por Especialista

SI

NO

☐☒

Audiometría

☐☒

Prueba de Neuroconducción

☐☒

¿Cuál(es)?

☐☒

Espirometría

☐☒

Exámenes de Laboratorio

☐☒

¿Cuál(es)?

☐☒

Visiometría

☐☒

Radiología

☐☒

¿Cuál(es)?

☐☒

Examen Optométrico

☐☒

¿Cuál(es)?

☐☒

¿Cuál(es)?

☐☒

Electrocardiograma

☐☒

¿Cuál(es)?

☐☒

## EXAMEN DE EGRESO

Hay sospecha de: Secuela de Accidente de trabajo no reportado

SI NO

☐

Enfermedad Profesional

SI NO

☐

Enfermedad común agravada por el trabajo

SI NO

☐

NOTA: SI EN EL EXAMEN DE EGRESO SE ENCUENTRA UNA PRESUNTA ENFERMEDAD PROFESIONAL O SECUELAS DE EVENTOS PROFESIONALES (NO DIAGNOSTICADOS) OCURRIDOS DURANTE EL TIEMPO EN QUE LA PERSONA TRABAJÓ EN LA EMPRESA, EL EMPLEADOR ELABORARÁ Y PRESENTARÁ EL CORRESPONDIENTE REPORTE (FURAT / FUREP) A LAS RESPECTIVAS ENTIDADES (ARP Y EPS).

OTRAS RECOMENDACIONES (Escriba en términos sencillos para que el empleador tenga en cuenta los cuidados, controles y recomendaciones)

¿Se entrega remisión a EPS?

Pausas Activas, Higiene Personal, Actividad Física Regular, Cuidado con Medicamentos, Empeñados EPS, Cuidado Médico Personal

SI

NO

☐☐

MÉDICO

Firma:

Nombre:

Dr. Camilo E. Ortiz

Esp. en Salud Ocupacional

R.M. 25000103

S.O. 00000111

Registro médico:

Licencia salud ocupacional:



RESOLUCION ORDINARIA

NÚMERO: ORD- 81117-0825-2014

FECHA : 18 DE JUNIO DE 2014

PÁGINA NÚMERO: 1 de 2

"Por la cual se legalizan las licencias por enfermedad general"

LA GERENTE DEL TALENTO HUMANO

En uso de las facultades que le confiere la Resolución Orgánica 05622 del 10 de noviembre de 2004;  
y

CONSIDERANDO

Que de conformidad con lo establecido en el artículo 9° del Decreto 1848 de 1969, los empleados públicos tendrán derecho al reconocimiento de las dos terceras partes de su ingreso base de cotización, durante los primeros noventa (90) días de incapacidad laboral.

⇒ para efecto de la liquidación de las citadas incapacidades laborales serán tenidos en cuenta los factores de salario establecidos en el Decreto 1158 del 3 de junio de 1994.

Que el pago se efectuará de acuerdo a lo establecido en el artículo 40 del Decreto 1406 del 28 de julio de 1999.

Que de conformidad con el artículo 72 del Decreto Ley 1950 de 1973, una vez se venza cualquiera de las licencias o sus prórrogas el empleado debe reincorporarse al ejercicio de sus funciones. Si no las reasume incurrirá en abandono del cargo conforme al citado decreto.

Que los servidores públicos que se relacionan a continuación, allegaron los certificados de incapacidad laboral por enfermedad general correspondientes para legalizar la situación administrativa; así:

| #  | NOMBRES Y APELLIDOS                     | CEDULA   | CARGO                      | No CERTI                 | F. CERT                  | EPS           | DEPENDENCIA                                     |
|----|-----------------------------------------|----------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------|-------------------------------------------------|
| —  | FERNANDEZ MENDEZ EZEQUIEL EDUARDO       | 73549680 | Prof. Univ. Niv. Prof. G1  | 11357694                 | 31/05/2014               | Saludcoop EPS | Grupo Inv. J. F. Y J.C. Cordoba                 |
| —  | PITALUA TAMARA ELIAS SAMUEL             | 6884780  | Prof. Univ. Niv. Prof. G2  | 11397957                 | 09/06/2014               | Saludcoop EPS | Grupo Inv. J. F. Y J.C. Cordoba                 |
| 3  | SOLER VEGA RODOLFO ANDRES               | 86068185 | Prof. Esp. Niv. Prof. G4   | 7305733                  | 09/06/2014               | Coomeva EPS   | Desp. Gte. Dptal Meta                           |
| 4  | ANGULO MARTINEZ ROSA MILENA             | 40936653 | Prof. Univ. Niv. Prof. G1  | 44306                    | 09/06/2014               | Saludcoop EPS | Desp. Gte. Dptal Guajira                        |
| 5  | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN | 51951976 | Prof. Univ. Niv. Prof. G1  | 1406009342<br>1406011983 | 09/06/2014<br>11/06/2014 | Famisanar EPS | Contr. Aux. para el Sist. Gral de Regalías. Btá |
| 6  | RODRIGUEZ RODRIGUEZ LUCILA              | 20644317 | Aux. Adtv. Niv. Asist. G 3 | 39992                    | 09/06/2014               | Saludcoop EPS | Dir. Vig. Fisc. Sect. Med. Amb. Btá             |
| 7  | CANAL JARAMILLO MARIA INES              | 37394237 | Prof. Univ. Niv. Prof. G2  | 11332                    | 09/06/2014               | Saludcoop EPS | Contr. Aux. para el Sist. Gral de Regalías. Btá |
| 8  | CALLE MENESES NORA CECILIA              | 32318574 | Prof. Univ. Niv. Prof. G2  | 17183071                 | 11/06/2014               | Sura EPS      | G. Vig. Fiscal Antioquia.                       |
| 9  | PINZON MARTINEZ EDILIA                  | 39696139 | Prof. Univ. Niv. Prof. G1  | 10799089                 | 11/06/2014               | Compensar EPS | Dir. Vig. Fiscal Sec. Infra. Btá                |
| 10 | CANTERO ORTIZ OVER ENRIQUE              | 15029558 | Prof. Univ. Niv. Prof. G1  | 3911                     | 22/05/2014               | Saludcoop EPS | Grupo Inv. J. F. Y J.C. De. Bolivar             |

En mérito de lo expuesto;



# RESOLUCION ORDINARIA

NÚMERO: ORD- 81117-0825-2014

FECHA : 18 DE JUNIO DE 2014

PÁGINA NÚMERO: 2 de 2

"Continuación, resolución por la cual se legalizan las licencias por enfermedad general"

## RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. Legalizar las licencia por enfermedad general a los siguientes servidores públicos, conforme a la información que se relaciona respecto de cada uno, así:

| #  | NOMBRES Y APELLIDOS                     | CEDULA   | CARGO                      | No CERTI                 | F. CERT                  | F.INIC                   | F. FINAL                 | #      | I      | P | EPS           | DEPENDENCIA                                     |
|----|-----------------------------------------|----------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|--------|---|---------------|-------------------------------------------------|
|    |                                         |          |                            |                          |                          |                          |                          | D      |        |   |               |                                                 |
| 1  | FERNANDEZ MENDEZ EZEQUIEL EDUARDO       | 73549680 | Prof. Univ. Niv. Prof. G1  | 11357694                 | 31/05/2014               | 29/05/2014               | 07/06/2014               | 10     | X      |   | Saludcoop EPS | Grupo Inv. J. F. Y J.C. Cordoba                 |
| 2  | PITALUA TAMARA ELIAS SAMUEL             | 6884780  | Prof. Univ. Niv. Prof. G2  | 11397957                 | 09/06/2014               | 04/06/2014               | 08/06/2014               | 5      | X      |   | Saludcoop EPS | Grupo Inv. J. F. Y J.C. Cordoba                 |
| 3  | SOLER VEGA RODOLFO ANDRES               | 86068185 | Prof. Esp. Niv. Prof. G4   | 7305733                  | 09/06/2014               | 27/05/2014               | 29/05/2014               | 3      | X      |   | Coomeva EPS   | Desp. Gte. Dptal Meta                           |
| 4  | ANGULO MARTINEZ ROSA MILENA             | 40936653 | Prof. Univ. Niv. Prof. G1  | 44306                    | 09/06/2014               | 09/06/2014               | 13/06/2014               | 5      | X      |   | Saludcoop EPS | Desp. Gte. Dptal Guajira                        |
| 5  | CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN | 51951976 | Prof. Univ. Niv. Prof. G1  | 1406009342<br>1406011983 | 09/06/2014<br>11/06/2014 | 10/06/2014<br>11/06/2014 | 10/06/2014<br>12/06/2014 | 1<br>2 | X<br>X |   | Famisanar EPS | Contr. Aux. para el Sist. Gral de Regalías. Btá |
| 6  | RODRIGUEZ RODRIGUEZ LUCILA              | 20644317 | Aux. Adtv. Niv. Aslst. G 3 | 39992                    | 09/06/2014               | 09/06/2014               | 11/06/2014               | 3      | X      |   | Saludcoop EPS | Dir. Vig. Fisc. Sect. Med. Amb. Btá             |
| 7  | CANAL JARAMILLO MARIA INES              | 37394237 | Prof. Univ. Niv. Prof. G2  | 11332                    | 09/06/2014               | 09/06/2014               | 13/06/2014               | 5      | X      |   | Saludcoop EPS | Contr. Aux. para el Sist. Gral de Regalías. Btá |
| 8  | CALLE MENESES NORA CECILIA              | 32318574 | Prof. Univ. Niv. Prof. G2  | 17183071                 | 11/06/2014               | 11/06/2014               | 13/06/2014               | 3      | X      |   | Sura EPS      | G. Vig. Fiscal Antioquia.                       |
| 9  | PINZON MARTINEZ EDILIA                  | 39696139 | Prof. Univ. Niv. Prof. G1  | 10799089                 | 11/06/2014               | 11/06/2014               | 30/06/2014               | 20     |        | X | Compensar EPS | Dir. Vig. Fiscal Sec. Infra. Btá                |
| 10 | CANTERO ORTIZ OVER ENRIQUE              | 15029558 | Prof. Univ. Niv. Prof. G1  | 3911                     | 22/05/2014               | 22/05/2014               | 04/06/2014               | 14     | X      |   | Saludcoop EPS | Grupo Inv. J. F. Y J.C. De. Bolívar             |

ARTÍCULO TERCERO. Copia de la presente Resolución debe ser enviada a la Dirección de Gestión de Talento Humano para lo de su competencia, quien procederá a las respectivas liquidación y cobro de los valores deducidos ante las respectivas E.P.S.

ARTÍCULO CUARTO. La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

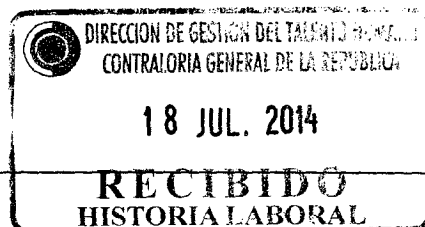
Dada en Bogotá D. C., a los

Sara Moreno Nova  
SARA MORENO NOVA  
Gerente del Talento Humano

Proyectó: Edgar Santiago Ruiz, Profesional Grado 01

Aprobó: Manuel Rubenoy Ayala Marín, Director Gestión Talento Humano

Apoyó: Adriana Trujillo Bríñez, Asistencial G.



235


**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

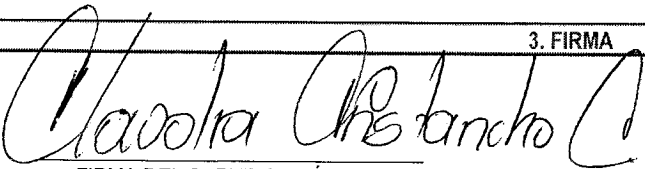
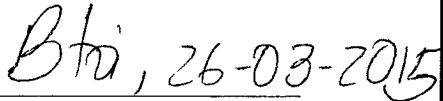
 Departamento Administrativo  
de la FUNCIÓN PÚBLICA  
República de Colombia

 FORMULARIO ÚNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y  
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

 CONTRALORÍA GENERAL DE LA  
REPÚBLICA

| I. DECLARACIÓN JURAMENTADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                                                          |                        |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| 1.1 DE BIENES Y RENTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                                                                                          |                        |                             |
| YO, <b>CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                                                          |                        |                             |
| IDENTIFICADO CON:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            | C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> OTRO <input type="radio"/> No. 51951976 |                        | CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: |
| DIRECCIÓN<br>CALLE 86A No. 111A - 49 APTO. 404 CIUDELA COLSUBSIDIO ENGATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                                                          |                        | TELÉFONOS<br>5353937        |
| MUNICIPIO<br>BOGOTÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C | PAÍS<br>Colombia                                                                                         |                        |                             |
| Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                                                                          |                        |                             |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                                              |                        | PARENTESCO                  |
| <p>DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, <b>PARA TOMAR POSESIÓN</b> <input type="radio"/>, <b>PARA RETIRARME</b> <input type="radio"/>, <b>PARA ACTUALIZACIÓN</b> <input checked="" type="radio"/>, <b>PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE</b> <input type="radio"/>, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:</p> |                            |                                                                                                          |                        |                             |
| a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                                                          |                        |                             |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                                                                                          |                        | VALOR                       |
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                                                                                          |                        | 46,724,000                  |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                                                          |                        | 0                           |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                                                                                          |                        | 0                           |
| ARRIENDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                                                                                                          |                        | 0                           |
| HONORARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                                                          |                        | 0                           |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                                                          |                        | 0                           |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                                                                                          |                        | <b>46,724,000</b>           |
| b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                                                                                          |                        |                             |
| ENTIDAD FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | TIPO DE CUENTA             | NÚMERO DE LA CUENTA                                                                                      | SEDE DE LA CUENTA      | SALDO DE LA CUENTA          |
| BBVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cuenta de Ahorros          | 143085488                                                                                                |                        | 1,000,000                   |
| c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                                                                                          |                        |                             |
| TIPO DE BIEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN                                                                                  |                        | VALOR                       |
| d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                                                                                                          |                        |                             |
| ENTIDAD O PERSONA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            | CONCEPTO                                                                                                 | VALOR                  |                             |
| 1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                                                          |                        |                             |
| a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                                                          |                        |                             |
| ENTIDAD O INSTITUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                                                                                          | CALIDAD DE MIEMBRO     |                             |
| b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                                                                                          |                        |                             |
| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                                                          | CALIDAD DE SOCIO       |                             |
| c) En la actualidad: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                                                          |                        |                             |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                                              | N°                     |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            | C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> OTRO <input type="radio"/>                         |                        |                             |
| 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                                                                                          |                        |                             |
| Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                                                          |                        |                             |
| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                                                          | FORMA DE PARTICIPACIÓN |                             |

|                                                                                   |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. FIRMA                                                                          |                                                                                     |
|  |  |
| FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO                                                        | CIUDAD Y FECHA                                                                      |





**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA**  
Comunicacion de Vacaciones

NIT: 899999067

Bogotá D. C.

Señor(a):

CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01  
SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO  
BOGOTA D.C.

Asunto: Comunicacion de vacaciones

La Dirección de Gestion del Talento Humano se complace en comunicarle que mediante resolución Nro 1162 de Fecha 29/04/2015 le han sido concedidos 15 días hábiles de vacaciones entre el 16/06/2015 y el 07/07/2015

Por el año de servicio comprendido entre el 19/02/2013 hasta el 18/02/2014.

**Manuel Rubernoy Ayala Marin**  
Director de Gestión del Talento Humano

*Claudia C*  
14-06-2015



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

GERENCIA DEL TALENTO HUMANO  
DIRECCION DE GESTION TALENTO HUMANO  
PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO EN EL CARGO

|                                                   |                                          |      |                   |                                          |                                                                                     |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------|------|-------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL<br>FUNCIONARIO ENTRENADO  | CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO  |      |                   | CEDULA DE CIUDADANIA                     | 51951976                                                                            |
| CARGO                                             | PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 01       |      |                   | DEPENDENCIA                              | PLANTA TEMPORAL DE LA CONTRALORIA<br>GENERAL DE LA REPUBLICA GRUPO<br>INTERNO MICRO |
| CIUDAD                                            | BOGOTA                                   |      |                   | MOTIVO DEL ENTRENAMIENTO                 | TRASLADO                                                                            |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL<br>JEFE DE LA DEPENDENCIA | JUAN CARLOS RENDON LOPEZ                 |      |                   | CARGO                                    | CDI COORDINADOR GRUPO INTERNO MICRO                                                 |
| APELLIDOS Y NOMBRES DEL<br>TUTOR                  | JORGE ARMANDO PUIN PRIETO                |      |                   | CARGO                                    | COORDINADOR DE GESTION                                                              |
| FECHA DE INICIO DE<br>ENTRENAMIENTO               | 18/05/2015                               |      |                   | FECHA DE TERMINACION DE<br>ENTRENAMIENTO | 12/06/2015                                                                          |
| HORARIO DE ENTRENAMIENTO                          | DIFERENTES HORARIOS EN LA MAÑANA Y TARDE |      |                   | DURACION DE HORAS                        | 12                                                                                  |
| FECHA DE SEGUIMIENTO                              | 12/06/2015                               |      |                   | LUGAR                                    | PLANTA TEMPORAL DE LA CONTRALORIA<br>GENERAL DE LA REPUBLICA GRUPO<br>INTERNO MICRO |
| EVALUCACION                                       | EXCELENTE                                | ALTO | BUENO             | NO SATISFACTORIO                         |                                                                                     |
|                                                   | X                                        |      |                   |                                          |                                                                                     |
| OBSERVACIONES:                                    |                                          |      |                   |                                          |                                                                                     |
| FIRMA JEFE DEPENDENCIA                            | FIRMA TUTOR                              |      | FIRMA FUNCIONARIO | PSICOLOGO Y/O PROFESIONALES              |                                                                                     |
|                                                   |                                          |      |                   |                                          |                                                                                     |

**GEERENCIA DEL TALENTO HUMANO**  
**DIRECCION DE GESTION TALENTO HUMANO**  
**PROGRAMA: ENTRENAMIENTO EN EL CARGO. PLANTA TEMPORAL DE EMPLEOS GRUPO INTERNO MICRO**  
**CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO**

| ACTIVIDADES  |                                                                                                                                     | 3. SEMANA |    |    |    |    | 4 SEMANA |    |    |    |    | 1a. SEMANA |   |   |   |   | 2a. SEMANA |   |    |    |    |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----|----|----|----|----------|----|----|----|----|------------|---|---|---|---|------------|---|----|----|----|
| MAYO A JUNIO |                                                                                                                                     | 18        | 19 | 20 | 21 | 22 | 25       | 26 | 27 | 28 | 29 | 1          | 2 | 3 | 4 | 5 | 8          | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1.           | <b>Conocimiento del entorno laboral de la dependencia</b>                                                                           |           |    |    |    |    |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Presentación y acercamiento del funcionario con los funcionarios de la Planta Temporal-Grupo                                        | x         |    |    |    |    |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Familiarización con el Tutor e indicación de los propósitos del entrenamiento                                                       | X         |    |    |    |    |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Inducción del nuevo funcionario sobre las tareas básicas del grupo                                                                  |           |    |    |    |    |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Ubicación de la Planta Temporal dentro de la Estructura de la Contraloría General de la República e identificación de las funciones |           |    |    |    |    |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Conocimiento de las funciones asignadas para el cargo                                                                               |           |    |    |    |    |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Conocimiento del plan estrategico, plan de acción, sistema de gestión documental                                                    |           |    |    |    |    |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
| 2            | <b>Conocimiento del Sistema General de Regalías</b>                                                                                 |           |    |    |    |    |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Normatividad del SGR Leyes, Decretos reglamentarios, acuerdos comisión rectora                                                      |           |    |    |    | X  |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Procedimiento Especializado-Regalías.                                                                                               |           |    |    | X  |    |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Aplicativos Institucionales (SICA, SIGEDOC, SAE, SIPAR)                                                                             |           |    |    |    | X  |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Otros Aplicativos (Gesproy, Sireci, Aplicativos de cuentas)                                                                         |           |    |    |    | X  |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
| 3            | <b>Conocimiento General de la Estructura Interna de la Dependencia y de los proyectos que allí se adelantan.</b>                    |           |    |    |    |    |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Conocimiento general de la estructura organica de la Planta Temporal Regalías.                                                      |           |    |    |    |    |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Conocimiento general de los procesos de la Planta Temporal                                                                          |           |    |    |    |    |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Resultados de la Planta Temporal                                                                                                    |           |    |    |    |    |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Estructura y Resoluciones nuevas                                                                                                    |           |    |    |    | X  |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Auditorias y Documentos publicados Planta Temporal                                                                                  |           |    |    |    | X  |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Página SGR y CGR                                                                                                                    |           |    |    |    |    |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
| 4            | <b>Conocimiento específico del proyecto o proyectos con los que va estar vinculado el nuevo funcionario.</b>                        |           |    |    |    |    |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Plan de Vigilancia Fiscal                                                                                                           |           |    |    |    | X  |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Denuncias                                                                                                                           |           |    |    |    | X  |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Indagaciones preliminares                                                                                                           |           |    |    |    | X  |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | Irregularidades del DNP                                                                                                             |           |    |    |    | X  |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
| 5            | <b>EVALUACION AL ENTRENAMIENTO</b>                                                                                                  |           |    |    |    |    |          |    |    |    |    |            |   |   |   |   |            |   |    |    |    |
|              | A través de la observación                                                                                                          | X         | X  | X  | X  | X  | X        | X  | X  | X  | X  | X          | X |   |   |   |            |   |    |    |    |



RESOLUCION ORDINARIA

NÚMERO: ORD- 81117-01999- 2015

FECHA : 22 DE JUNIO DE 2015

PÁGINA NÚMERO: 1 de 2

"Por la cual se legalizan las licencias por enfermedad general"

LA GERENTE DEL TALENTO HUMANO

En uso de las facultades que le confiere la Resolución Organizacional 191 de febrero de 2015; y

CONSIDERANDO

Que de conformidad con lo establecido en el artículo 9° del Decreto 1848 de 1969, los empleados públicos tendrán derecho al reconocimiento de las dos terceras partes de su ingreso base de cotización, durante los primeros noventa (90) días de incapacidad laboral.

Que para efecto de la liquidación de las citadas incapacidades laborales serán tenidos en cuenta los factores de salario establecidos en el Decreto 1158 del 3 de junio de 1994.

Que el pago se efectuará de acuerdo a lo establecido en el artículo 40 del Decreto 1406 del 28 de julio de 1999.

Que de conformidad con el artículo 72 del Decreto Ley 1950 de 1973, una vez se venza cualquiera de las licencias o sus prórrogas el empleado debe reincorporarse al ejercicio de sus funciones. Si no las reasume incurrirá en abandono del cargo conforme al citado decreto.

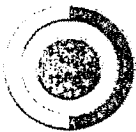
Que los servidores públicos que se relacionan a continuación, allegaron los certificados de incapacidad laboral por enfermedad general correspondientes para legalizar la situación administrativa; así:

| # | NOMBRES Y APELLIDOS                     | CEDULA        | CARGO                        | No CERTI   | F. CERT    | F. INIC    | F. FINAL   | #  | I | P | EPS         | DEPENDENCIA              |
|---|-----------------------------------------|---------------|------------------------------|------------|------------|------------|------------|----|---|---|-------------|--------------------------|
|   |                                         |               |                              |            |            |            |            | D  |   |   |             |                          |
| 1 | MIGUEL ALBERTO RAMIREZ V.               | 9.078.799     | Prof. Especia. G3            | 18579511   | 03/06/2015 | 13/05/2015 | 31/05/2015 | 19 | X |   | SURA EPS    | Planta Temporal de S.G.R |
| 2 | MARGARITA ALMARIO CABRERA               | 1.004.251.818 | Aux. Admin. G.03             | 4493246    | 25/05/2015 | 25/05/2015 | 13/06/2015 | 20 | X |   | SANITAS EPS | Planta Temporal de S.G.R |
| 3 | VLADIMIR SANCHEZ PALACIOS               | 79.967.007    | Prof. Unive. G2              | 73205      | 08/05/2015 | 8/05/2015  | 17/05/2015 | 10 | X |   | FAMISANAR   | Planta Temporal de S.G.R |
| 4 | CLAUDIA DEL CARMEN CRSITANCHO CARABALLO | 51.951.976    | Prof. Univer. G.1            | 1505003748 | 06/05/2015 | 06/05/2015 | 06/05/2015 | 1  | X |   | FAMISANAR   | Planta Temporal de S.G.R |
|   |                                         |               |                              | 1505005145 | 07/05/2015 | 07/05/2015 | 08/05/2015 | 2  |   | X |             |                          |
| 5 | CARLOS ALBERTO BARRAGAN GALINDO         | 6.817.918     | Contralor. Dele. Intesec. G4 | SIN        | 25/05/2015 | 25/05/2015 | 31/05/2015 | 7  | X |   | FOSYGA      | Planta Temporal de S.G.R |

En mérito de lo expuesto;

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. Legalizar las licencia por enfermedad general a los siguientes servidores públicos, conforme a la información que se relaciona respecto de cada uno, así:

|                                                                                                                                    |                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| <br><b>CONTRALORÍA</b><br>GENERAL DE LA REPÚBLICA | RESOLUCION ORDINARIA           |
|                                                                                                                                    | NÚMERO: ORD- 81117-01999- 2015 |
|                                                                                                                                    | FECHA : 22 DE JUNIO DE 2015    |
|                                                                                                                                    | PÁGINA NÚMERO: 2 de 2          |

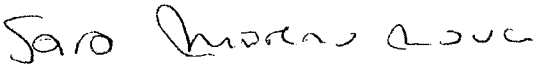
“Continuación, resolución por la cual se legalizan las licencias por enfermedad general”

| # | NOMBRES Y APELLIDOS                     | CEDULA        | CARGO                        | No CERTI                 | F. CERT                  | F.INIC                   | F. FINAL                 | #      | I      | P | EPS         | DEPENDENCIA              |
|---|-----------------------------------------|---------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------|--------|---|-------------|--------------------------|
|   |                                         |               |                              |                          |                          |                          |                          | D      |        |   |             |                          |
| 1 | MIGUEL ALBERTO RAMIREZ V.               | 9.078.799     | Prof. Especia. G3            | 18579511                 | 03/06/2015               | 13/05/2015               | 31/05/2015               | 19     | X      |   | SURA EPS    | Planta Temporal de S.G.R |
| 2 | MARGARITA ALMARIO CABRERA               | 1.004.251.818 | Aux. Admin. G.03             | 4493246                  | 25/05/2015               | 25/05/2015               | 13/06/2015               | 20     | X      |   | SANITAS EPS | Planta Temporal de S.G.R |
| 3 | VLADIMIR SANCHEZ PALACIOS               | 79.967.007    | Prof. Unive. G2              | 73205                    | 08/05/2015               | 8/05/2015                | 17/05/2015               | 10     | X      |   | FAMISANAR   | Planta Temporal de S.G.R |
| 4 | CLAUDIA DEL CARMEN CRSITANCHO CARABALLO | 51.951.976    | Prof. Univer. G.1            | 1505003748<br>1505005145 | 06/05/2015<br>07/05/2015 | 06/05/2015<br>07/05/2015 | 06/05/2015<br>08/05/2015 | 1<br>2 | X<br>X |   | FAMISANAR   | Planta Temporal de S.G.R |
| 5 | CARLOS ALBERTO BARRAGAN GALINDO         | 6.817.918     | Contralor. Dele. Intesec. G4 | SIN                      | 25/05/2015               | 25/05/2015               | 31/05/2015               | 7      | X      |   | FOSYGA      | Planta Temporal de S.G.R |

ARTÍCULO SEGUNDO. Copia de la presente Resolución debe ser enviada a la Dirección de Gestión de Talento Humano para lo de su competencia, quien procederá a las respectivas liquidación y cobro de los valores deducidos ante las respectivas E.P.S.

ARTÍCULO TERCERO. La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE  
Dada en Bogotá D. C., a los

  
**SARA MORENO NOVA**  
Gerente del Talento Humano

Proyectó: Francy Yobana Garcia- Profesional   
Julianna Medina- Profesional  
Apoyo: Omar Andrés Otalora-Secretario  
Revisó: Maureen Patricia Ruano Camargo, Asesora de Despacho   
Revisó: Manuel Ayala Marin

  
DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA  
**10 JUL. 2015**  
**RECIBIDO**  
CONTRALORIA



**CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA**  
**Comunicacion de Vacaciones**

NIT: 899999067

Página: 1  
Fecha: 13/06/2016  
Hora: 2:41 p. m.

Bogotá D. C.

Señor(a):

CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01  
SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO  
BOGOTA D.C.

Asunto: Comunicacion de vacaciones

La Dirección de Gestion del Talento Humano se complace en comunicarle que mediante resolución Nro 1566 de Fecha 07/06/2016 le han sido concedidos 15 días habiles de vacaciones entre el 05/07/2016 y el 26/07/2016

Por el año de servicio comprendido entre el 19/02/2014 hasta el 18/02/2015.

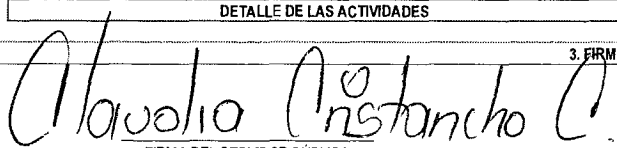
**Manuel Rubernoy Ayala Marin**  
**Director de Gestión del Talento Humano**

242



FORMULARIO ÚNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y  
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA  
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

| I. DECLARACIÓN JURAMENTADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                  |                                                                                               |                             |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------|
| 1.1 DE BIENES Y RENTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                  |                                                                                               |                             |                      |
| YO, <b>CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                  |                                                                                               |                             |                      |
| IDENTIFICADO CON:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                  | C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> OTRO <input type="radio"/> No. 51951976 | CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: |                      |
| DIRECCIÓN<br>CALLE 86A No. 111A - 49 APTO. 404 CIUDADELA COLSUBSIDIO ENGATVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                  |                                                                                               |                             | TELÉFONOS<br>5353834 |
| MUNICIPIO<br>BOGOTÁ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                                      | PAÍS<br>Colombia                                                                              |                             |                      |
| Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                  |                                                                                               |                             |                      |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                  | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                                   | PARENTESCO                  |                      |
| DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN <input type="radio"/> , PARA RETIRARME <input type="radio"/> , PARA ACTUALIZACIÓN <input type="radio"/> , PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE <input type="radio"/> , QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN: |                                                                                  |                                                                                               |                             |                      |
| a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  |                                                                                               |                             |                      |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                  | VALOR                                                                                         |                             |                      |
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                  | 55,365,000                                                                                    |                             |                      |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                  | 0                                                                                             |                             |                      |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                  | 0                                                                                             |                             |                      |
| ARRIENDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                  | 0                                                                                             |                             |                      |
| HONORARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                  | 0                                                                                             |                             |                      |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  | 0                                                                                             |                             |                      |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                  | 55,365,000                                                                                    |                             |                      |
| b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                  |                                                                                               |                             |                      |
| ENTIDAD FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | TIPO DE CUENTA                                                                   | NÚMERO DE LA CUENTA                                                                           | SEDE DE LA CUENTA           | SALDO DE LA CUENTA   |
| c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                  |                                                                                               |                             |                      |
| TIPO DE BIEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN                                                          |                                                                                               | VALOR                       |                      |
| d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                  |                                                                                               |                             |                      |
| ENTIDAD O PERSONA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CONCEPTO                                                                         |                                                                                               | VALOR                       |                      |
| 1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                  |                                                                                               |                             |                      |
| a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                  |                                                                                               |                             |                      |
| ENTIDAD O INSTITUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                  | CALIDAD DE MIEMBRO                                                                            |                             |                      |
| b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                  |                                                                                               |                             |                      |
| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                  | CALIDAD DE SOCIO                                                                              |                             |                      |
| c) En la actualidad: SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  |                                                                                               |                             |                      |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                      |                                                                                               | N°                          |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> OTRO <input type="radio"/> |                                                                                               |                             |                      |
| 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                  |                                                                                               |                             |                      |
| Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                  |                                                                                               |                             |                      |
| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                  | FORMA DE PARTICIPACIÓN                                                                        |                             |                      |
| 3. FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                  |                                                                                               |                             |                      |
| <br>FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                  | Btá, 29/03/15.<br>CIUDAD Y FECHA                                                              |                             |                      |



FORMULARIO ÚNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y  
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA  
  
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

A1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

A1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. OTRO No. 51951976

CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: DIRECCIÓN CALLE 85A No. 111A - 49 APTO. 404 CIUDADELA COLSUBSIDIO ENGATIVA TELÉFONOS 5353934

MUNICIPIO BOGOTÁ DEPARTAMENTO Bogotá D.C. PAIS Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

| NOMBRES Y APELLIDOS              | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | APARENTESCO |
|----------------------------------|-----------------------------|-------------|
| MORENO CRISTANCHO CAMILO ERNESTO | CC 1026587046               | Hijo (a)    |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN, PARA RETIRARME, PARA ACTUALIZACIÓN, PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR      |
|-------------------------------------|------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 51,606,000 |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS  | 0          |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN            | 0          |
| ARRIENDOS                           | 0          |
| HONORARIOS                          | 0          |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | 0          |
| TOTAL                               | 51,606,000 |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE LA CUENTA | AGEDE DE LA CUENTA | AGALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|--------------------|---------------------|
|--------------------|----------------|---------------------|--------------------|---------------------|

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
|--------------|-------------------------|-------|

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO            | VALOR      |
|-------------------|---------------------|------------|
| BBVA              | CREDITO DE LIBRANZA | 40,000,000 |

A1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | ACALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|---------------------|
|-----------------------|---------------------|

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| ACORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | ACALIDAD DE SOCIO |
|-------------------------------------|-------------------|
|-------------------------------------|-------------------|

c) En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | Nº |
|---------------------------------|-----------------------------|----|
|                                 | C.C. C.E. DTRO              |    |

A2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACIÓN |
|----------------------------|------------------------|
|----------------------------|------------------------|

A3. FIRMA

Claudia Cris...  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Btá, 30-03-2017  
CIUDAD Y FECHA



Bogotá D. C.

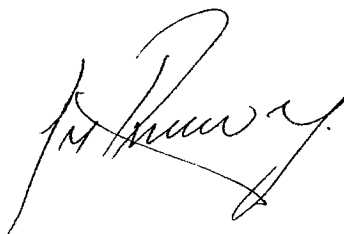
Señor(a):

CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01  
SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO  
BOGOTA D.C.

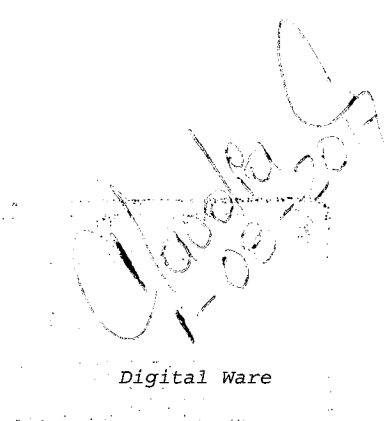
Asunto: Comunicacion de vacaciones

La Dirección de Gestion del Talento Humano se complace en comunicarle que mediante resolución Nro 2279 de Fecha 27/07/2017 le han sido concedidos 15 días hábiles de vacaciones entre el 08/08/2017 y el 29/08/2017

Por el año de servicio comprendido entre el 19/02/2015 hasta el 18/02/2016.



**Manuel Rubernoy Ayala Marin**  
**Director de Gestión del Talento Humano**



31-08-2017



FORMULARIO ÚNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y  
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA  
CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

Periodo a declarar  
Desde 01-01-2017 Hasta 31-12-2017

## I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS

|                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| YO, CRISTANCHO CARABALLO CLAUDIA DEL CARMEN                                                                                                            |
| IDENTIFICADO CON: C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> OTRO <input type="radio"/> No. 51951976 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: |
| DIRECCIÓN: CALLE 86A No. 111A - 49 APT. 404 CIUDELA COLSUBSIDIO ENGATIVA TELÉFONOS: 5353934                                                            |
| MUNICIPIO: BOGOTÁ DEPARTAMENTO: Bogotá D.C. PAÍS: Colombia                                                                                             |

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

| NOMBRES Y APELLIDOS              | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | PARENTESCO |
|----------------------------------|-----------------------------|------------|
| MORENO CRISTANCHO CAMILO ERNESTO | CC 1026587046               | Hijo (a)   |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN ☐, PARA RETIRARME ☐, PARA ACTUALIZACIÓN ☒, PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR             |
|-------------------------------------|-------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 50,578,795        |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS  | 4,578,217         |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN            | 0                 |
| ARRIENDOS                           | 0                 |
| HONORARIOS                          | 0                 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | 0                 |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>55,157,012</b> |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
|--------------|-------------------------|-------|

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|-------------------|----------|-------|

## 1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|-----------------------|--------------------|

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
|------------------------------------|------------------|

c) En la actualidad: SI ☐ NO ☒ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                      | N° |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----|
|                                 | C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> OTRO <input type="radio"/> |    |

## 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACIÓN |
|----------------------------|------------------------|
|----------------------------|------------------------|

## 3. FIRMA

*Claudia Crisncho*

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

29-05-2018

CIUDAD Y FECHA



RESOLUCIÓN ORDINARIA

NÚMERO 02015 /  
FECHA 31-07-2018  
PÁGINA 1 DE 2

LA GERENTE DEL TALENTO HUMANO

En uso de las facultades que le confiere la Resolución Orgánica 05622 del 10 de noviembre de 2004 y

CONSIDERANDO:

Que el artículo 8° del Decreto Ley 1045 de 1978, estableció para los empleados públicos y trabajadores oficiales el derecho a quince (15) días hábiles de vacaciones por cada año de servicio causado, salvo lo que se disponga en normas o estipulaciones especiales. Así mismo indicó la mencionada norma que en los organismos cuya jornada semanal se desarrolle entre lunes y viernes, el sábado no se computará como día hábil para efecto de vacaciones.

Que el citado decreto, estableció en el artículo 12, que las vacaciones deben concederse por quien corresponde, oficiosamente o a petición del interesado, dentro del año siguiente a la fecha en que se cause el derecho a disfrutarlas.

Que por disposición de los artículos 22 del Decreto Ley 929 de 1976 y 113 de la Ley 106 de 1993, los funcionarios de la Contraloría General de la República tienen derecho a las garantías sociales y económicas consagradas para los funcionarios de la Rama Ejecutiva del Poder Público en el orden nacional, en los Decretos 3135 de 1968 y 1045 de 1978 y sus reglamentarios y complementarios, en cuanto no se opongan al texto y finalidades de las normas especiales dictadas para la Contraloría General de la República y sin perjuicio de las prestaciones que vienen percibiendo de conformidad con las normas vigentes.

Que el artículo 15 del Decreto Ley 929 de 1976, establece "el Contralor General de la República organizará las vacaciones colectivas o individuales del personal de la Contraloría General de la República de acuerdo con las circunstancias y necesidades del servicio".

Que en el Acuerdo Colectivo para el Mejoramiento de las Condiciones Laborales de los Empleados Públicos de la Contraloría General de la República, del 24 de octubre de 2017, las partes establecieron las siguientes fechas para el disfrute de las vacaciones:

- Primer Periodo: Inicio del disfrute de vacaciones entre el 15 junio y el 15 de julio.
- Segundo período: Inicio del disfrute de vacaciones entre el 1 de diciembre y el 30 de diciembre.

Que en el Acuerdo Colectivo para el Mejoramiento de las Condiciones Laborales de los Empleados Públicos de la Contraloría General de la República, del 24 de octubre de 2017, como excepción al disfrute de las vacaciones en los citados periodos, se establecieron las siguientes causales:

- a. Previamente o con posterioridad a la licencia de maternidad o paternidad, según el caso.
- b. Por razones de fuerza mayor o caso fortuito en los términos de ley, debidamente valorados por la Gerencia del Talento Humano.
- c. Por estrictas necesidades del servicio debidamente justificadas por el jefe de la dependencia y de común acuerdo con el funcionario.
- d. Para asistir a eventos académicos nacionales e internacionales para lo cual mediará la solicitud debidamente soportada del funcionario, a más tardar dos meses antes de la realización del evento.

Que el Jefe de Presupuesto de la Contraloría General de La República, mediante certificado de disponibilidad presupuestal 217 del 05 de enero de 2017, certifica que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación para garantizar el pago de lo aquí dispuesto.

Que el artículo 9° del Decreto Ley 1045 de 1978 establece que las vacaciones serán concedidas por resolución del jefe del organismo o de los funcionarios en quienes él delegue tal atribución, para lo cual se expidió la Resolución 05622 del 10 de noviembre de 2004, delegando esta función al Gerente del Talento Humano.

En mérito de lo expuesto;

RESUELVE

Artículo 1 Conceder a CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CARABALLO identificad(a) con cedula 51951976, PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01, con un salario básico de \$4082131.00, de(i) (la) SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO en BOGOTA D.C. 15 días hábiles de vacaciones entre 08/08/2018 y 29/08/2018, correspondientes al periodo causado entre : 19/02/2016 y 18/02/2017



RESOLUCIÓN ORDINARIA

NÚMERO 02015  
FECHA 31-07-2018  
PÁGINA 2 DE 2

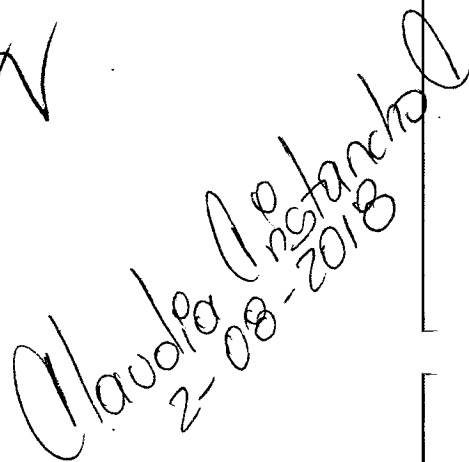
Las vacaciones a que se refiere(n) el (los) artículo(s) anterior(es) de la presente resolución se liquidaran con su correspondiente prima vacacional de acuerdo con las norma legales vigentes.

La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE  
Dada en Bogotá D.C.

  
LUISA FERNANDA MORALES NORIEGA  
Gerente del Talento Humano

Proyectó: Francy Yobana García Daza  
Aprobó: Arley Cuesta Simanca. Director de Gestión de Talento Humano

  
Claudia Aristachol  
2-08-2018

*Fran*

|                     |                               |                             |                      |                              |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------|----------------------|------------------------------|
| Consecutivo:        | 0000311894                    | COLSUBSIDIO NIT 860007336-1 |                      |                              |
| Nombre del Paciente | CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO | Tipo de documento           | Cédula de Ciudadanía | Número de documento 51951976 |
| Fecha de nacimiento | 31/05/1969                    | Edad atención               | 49 años 3 meses      | Sexo Femenino                |
| Episodio            | 36777679                      | Asegurador                  | FAMI CONTRIBUTIVO    | Categoría C                  |
| Tipo de vinculación | RCT: Cotizante                | Lugar de atención           | CM CIUDADELA         |                              |
| Fecha de impresión: | 06/09/2018                    |                             |                      |                              |

**Incapacidad Médica**

|                                         |                                         |                                          |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|
| Hora de Ingreso a Consulta: 14:20       | Fecha de Ingreso a Consulta: 06/09/2018 | Clase de Incapacidad: Enfermedad General |
| Modalidad de atención: Ambulatoria      | Tipo de incapacidad: Inicial            |                                          |
| Fecha de Egreso: 06/09/2018             | Procedimiento Estético: No              |                                          |
| Días de Incapacidad: 2                  | DOS                                     |                                          |
| Fecha de Inicio Incapacidad: 06/09/2018 | Fecha Fin de Incapacidad: 07/09/2018    |                                          |
| Diagnóstico Principal: R51X             |                                         |                                          |
| Observaciones:                          |                                         |                                          |
| Firma del prestador:                    |                                         |                                          |
| Responsable: NARVAEZ, JUAN              | Número de identificación: 73104582      | Especialidad: MEDICINA GENERAL           |

*Juan B. Narvaéz Negrette*  
Medico y Cirujano  
U. Cartagena  
C.C. 73-104-582  
R.M. 333

HOS-F-020 V.1

Page 1

*Incapacidad médica***51951976**

Ingreso: 3

Fecha de consulta 10/09/2018

Hora: 10/09/2018 06:05:49 p.m.

Folio: 3

Apellidos: **CRISTANCHO CARABALLO** Nombres: **CLAUDIA DEL CARMEN**

Tipo documento: CC No. doc. identidad: 51951976

Fecha nacim. 31/05/1969

Edad: 49 A Sexo: F

Estado civil: SEPARADO

Ocupacion: EMPLEADO

Dirección de residencia: CL 86 A NO 111 A 49

Teléfono: 3133392897

Municipio: BOGOTÁ D.C.

Entidad: FAMISANAR E.P.S.

Tipo. Afiliado: Cotizante

Estrato: C

Causa de Atención: Enfermedad general

**Incapacidad**      **Días: 1**

Incapacidad desde 10/09/2018 hasta 10/09/2018

Diagnóstico: HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA

Firma y sello del profesional: ORJUELA BERMUDEZ ANDRES

Identificación: 80901616

Especialidad: MEDICINA GENERAL

"Por la cual se reconocen unas licencias por enfermedad general"

## LA GERENTE DEL TALENTO HUMANO

**En uso de las facultades que le confiere la Resolución organizacional 191 de febrero de 2015 y**

### CONSIDERANDO:

Que el numeral 2.2.5.5.11 del Decreto 1083 de 2015, modificado por el Decreto 648 de 2017 establece:

Artículo 2.2.5.5.11. Otorgamiento de la licencia por enfermedad. La licencia por enfermedad se autorizará mediante acto administrativo motivado, de oficio o a solicitud de parte, previa la certificación expedida por autoridad competente.

Una vez conferida la incapacidad, el empleado está en la obligación de informar a la entidad allegando copia de la respectiva certificación expedida por la autoridad competente.

Parágrafo. El trámite para el reconocimiento de incapacidades por enfermedad general y licencias de maternidad o paternidad a cargo del Sistema General de Seguridad Social en Salud, se adelantará de manera directa por el empleador ante las Entidades Promotoras de Salud (EPS), de conformidad con lo señalado en el artículo 121 del Decreto-ley 019 de 2012. En consecuencia, en ningún caso puede ser trasladado al afiliado el trámite para la obtención de dicho reconocimiento.

Que el artículo 9° del Decreto 1848 de 1969 establece:

En caso de incapacidad comprobada para trabajar, motivada por enfermedad no profesional, los empleados públicos y los trabajadores oficiales tienen derecho a las siguientes prestaciones:

a) Económica, que consiste en el pago de un subsidio en dinero, hasta por el término máximo de ciento ochenta (180) días, que se liquidará y pagará con base en el salario devengado por el incapacitado, a razón de las dos terceras (2/3) partes de dicho salario, durante los primeros noventa (90) días de incapacidad y la mitad del mencionado salario durante los noventa (90) días siguientes, si la incapacidad se prolongare;

Que para efecto de la liquidación de las citadas incapacidades laborales serán tenidos en cuenta los factores de salario establecidos en el artículo 2.2.3.1.3 del Decreto 1833 de 2016.

Que el pago se efectuará de acuerdo a lo establecido en el artículo 3.2.1.10 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016.

Que de conformidad con lo consagrado en el artículo 2.2.11.1.9 del Decreto 1083 de 2015, modificado por el Decreto 648 de 2017, el empleado incurrirá en abandono del cargo cuando, sin justa causa, no reasume sus funciones al vencimiento de la licencia.

Que los servidores públicos que se relacionan en la parte resolutive del presente proveído, allegaron los certificados de incapacidad laboral por enfermedad general correspondientes para legalizar la situación administrativa

En mérito de lo expuesto;

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. Reconocer las licencias por enfermedad general a los siguientes servidores públicos, conforme a la información que se relaciona respecto de cada uno, así:

| Cédula   | Nombres / Apellidos                     | Cargo                                | Dependencia                              | Nro Incap  | fecha inicio | fecha final | Nro Dias | Prorr | Entidad     |
|----------|-----------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------|------------|--------------|-------------|----------|-------|-------------|
| 51951976 | CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CABALLERO | PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01 | SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO | 18044630 ✓ | 12-09-2018   | 21-09-2018  | 10       | N     | FAMISANAR ✓ |
| 51951976 | CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CABALLERO | PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01 | SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO | 18046265 ✓ | 22-09-2018   | 28-09-2018  | 7        | S     | FAMISANAR ✓ |
| 51951976 | CLAUDIA DEL CARMEN CRISTANCHO CABALLERO | PROFESIONAL UNIVERSITARIO - GRADO 01 | SGR - GRUPO INTERNO CONTROL FISCAL MICRO | 18047139 ✓ | 29-09-2018   | 10-10-2018  | 12       | S     | FAMISANAR ✓ |

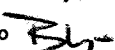
ARTÍCULO SEGUNDO. Copia de la presente Resolución debe ser enviada a la Dirección de Gestión de Talento Humano para lo de su competencia, quien procederá a la respectiva liquidación y cobro de los valores deducidos ante las correspondientes E.P.S.

ARTÍCULO TERCERO. Comunicar el presente acto administrativo a los funcionarios relacionados en el artículo primero, a sus jefes inmediatos y al enlace del Talento Humano del área respectiva.

ARTÍCULO CUARTO. La presente resolución rige a partir de la fecha de su comunicación.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE  
Dada en Bogotá D.C.

  
LUISA FERNANDA MORALES NORIEGA  
Gerente del Talento Humano

Proyecto: Juan Carlos Franco Vargas / Ana Julia Criollo Suta/ Lorena Montes Arroyo/ Francy Yobana García Daza  
Revisó: Maureen Patricia Ruano Camargo, Asesora de Despacho  
Aprobó: Luis Francisco Balaquera, Director de Gestión del Talento Humano 

 DIRECCION DE GESTION DEL TALENTO HUMANO  
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA  
02 NOV. 2018  
RECIBIDO  
HISTORIA LABORAL